

Строго конфиденциально!

“Органы официальной статистики имеют право получать статистические данные от всех физических и юридических лиц, независимо от формы собственности, гарантируя конфиденциальность полученных индивидуальных данных и использование их только в статистических целях”.

Закон Республики Молдова N 412-XV от 09.12.2004 «Об официальной статистике»

Утверждено Национальным Бюро Статистики
приказом №123 от 24.10.2007

Обследование бюджетов домохозяйств

ОСНОВНОЙ ОПРОСНИК ДОМОХОЗЯЙСТВА



Год обследования					
Месяц					
Код территории					
Место жительства (город-1, село-2)					
Номер домохозяйства					

Имя интервьюера _____

Первый визит

viz1 День Месяц Год

Второй визит

viz2 День Месяц Год

Третий визит

viz3 День Месяц Год

2008

Раздел 1 Жилое помещение домохозяйства

Заполняется на момент 2 посещения

1. Чьей собственностью является квартира (дом) в которой (-м) Вы живете? prloc	Код
Государственной1	
Ведомственной.....2	
Кооперативной3	
Частной.....4	
Снимаю у граждан5	
Другое6	
2. Каков тип (вид) этого помещения? tiploc	Код
Отдельная квартира1	
Общежитие2	
Отдельный дом3	
Часть дома4	
Другое5	
3. Из какого материала изготовлены стены жилья? matcon	Код
Бетон, монолит, панель.....1	
Кирпич, котелец.....2	
Саман, глина.....3	
Дерево.....4	
Другое5	
4. Период постройки жилья? percon	Код
До 1946 года.....1	
1946 – 1960 гг.....2	
1961 – 1980 гг.....3	
1981 – 1990 гг.....4	
1991 – 1995 гг.....5	
1996 г и позднее.....6	
5. Количество жилых комнат занимаемых Вами? numcam	
6. Размер общей (полезной) площади жилья (м² с точностью 0,1) suprtot	
7. Размер жилой площади жилья (м² с точностью 0,1) suprloc	
8. Электричество electr	Код
Да.....1	
Нет.....2	
9. Наличие водопровода ara	Код
Водопровод в доме, квартире1	
Водопровод вне дома.....2	
Нет.....3	
9.1. Источники обеспечения водой apas	
Центральный водопровод.....1	
Водопроводная колонка.....2	
Колодец.....3	
Другое.....4	
10. Канализация siscan	Код
Центральная.....1	
Местная.....2	
Нет.....3	

11. Туалет wc	Код
В доме, квартире1	
Вне дома.....2	
Нет.....3	
12. Горячая вода pacal	Код
Централизованное снабжение.....1	
Газовый, электрический нагреватель воды.....2	
Угольный, дровяной титан.....3	
Нет.....4	
13. Газ gaz	Код
Центральный.....1	
Баллоны2	
Нет3	
14. Электроплита напольная pelect	Код
Да.....1	
Нет.....2	
15. Тип отопления incalz	Код
Центральное1	
Автономное.....2	
Печное на центральном газе3	
Печное на угле, дровах, мазуте.....4	
Электрический обогреватель.....5	
Нет.....6	
16. Ванна или душ baie	Код
Да.....1	
Нет.....2	
17. Телефон telef	Код
Да.....1	
Нет.....2	
17.1. Мобильный телефон (укажите общее количество работающих мобильных телефонов) telem	
18. Наличие гаража garaj	Код
Да.....1	
Нет.....2	
19. Ваша домохозяйство имеет другое жилое помещение? altloc	Код
1. Квартира/дом	Да.....1 Нет.....2
2. Дача летняя, зимняя	Да.....1 Нет.....2
20. По какой приблизительно стоимости Вы могли бы оценить Вашу квартиру (дом), на данный момент, лей? costloc	
21. Если бы Вы снимали это жилье (без мебели), сколько бы Вы за него платили ежемесячно, лей? costrent	



Раздел 2 Земля, оборудование, инструменты для сельскохозяйственной деятельности и наличие скота

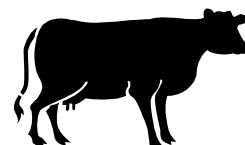
Заполняется на момент 2 посещения

1.	Имеет ли домохозяйство земельный участок?	Код
		lot
	Да 1 ➔ 2	
	Нет 2 ➔ 3	

2.	Укажите вид земельного участка	Общая площадь участка (кв.м.)	в том числе земля (кв.м.)		
			обрабатываемая	сданная в аренду	необрабатываемая
			pamtot	pamprel	pamaren
1	Приусадебный участок, включая огороды, расположенные за чертой села, (согласно ст. 11 и 39 Земельного кодекса РМ)				
2	Кота - земля в счет доли равноценной земли (согласно ст. 12 Земельного кодекса РМ и ст. 2 закона о внесении изменений в Земельный кодекс)				
3	Дачный, садовый, огородный участок				
4	Земля, взятая в аренду			X	X
5	Другой (укажите)			X	X

3.	Использование сельскохозяйственного оборудования	Имеет ли домохозяйство следующее оборудование?		Оказывали ли Вы какие-либо услуги этим оборудованием в последние 12 месяцев?	
		Да	Нет	Да	Нет
		equip		servic	
1	Грузовой автомобиль	1	2	1	2
2	Трактор	1	2	1	2
3	Плуг для трактора	1	2	1	2
4	Комбайн	1	2	1	2
5	Прицеп, повозку	1	2	1	2
6	Сеялку	1	2	1	2
7	Доступ к поливочному оборудованию	1	2	1	2
8	Оборудование для переработки с/х продукции	1	2	1	2
9	Помещение (хлев) для крупного рогатого скота	1	2	1	2
10	Сарай для овец	1	2	1	2
11	Другое (укажите)	1	2	1	2

4.	Домашние животные в домохозяйстве	Если в домохозяйстве имеются животные, укажите их количество
		animal
1	Крупный рогатый скот	
2	Овцы	
3	Козы	
4	Свиньи	
5	Птица	
6	Другие домашние животные (укажите)	



Раздел 3 Состав домохозяйства

А*. Заполняется в начале месяца на всех членов домохозяйства, включая и временно отсутствующих									В**. Заполняется в конце месяца								
№ стр	Имя члена домохозяйства <i>(Просим перечислить имена всех членов домохозяйства, начиная с главы домохозяйства)</i>	Родственные отношения с главой домохозяйства	№ строки матери	№ строки отца	№ строки супруга(-и)	Пол	Возраст (число полных лет)	Семейное положение	Образование	Учеба в учебном заведении	Обучение осуществляется на базе контракта?	Отсутствовал ли член домохозяйства в течение всего месяца обследования?	Причина отсутствия	Укажите страну	Укажите период отсутствия	Основной источник доходов	Дополнительный источник доходов
cod		relat	mama	tata	part	sex	virsta	sciv	nived	studii	contr	absent	cabsent	tara	pabsent	sprin	ssupl
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	Глава домохозяйства	1															
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
3. Родственные отношения с главой домохозяйства			10. Образование			11. Учеба в учебном заведении			14. Причина отсутствия			17-18. Источник доходов					
Глава домохозяйства1			Дошкольное			Ясли, детские сады1			Учится1			Работа на индивидуальной основе в сельскохозяйственном секторе1 Наемная работа в общественном секторе сельского хозяйства2 Наемная работа в частном секторе сельского хозяйства3 Предпринимательство4 Работа на индивидуальной основе в несельскохозяйственном секторе5 Наемная работа в общественном несельскохозяйственном секторе6 Наемная работа в частном несельскохозяйственном секторе7 Свободная профессиональная деятельность8 Пособие по безработице9 Стипендия10 Пенсия11 Социальные выплаты12 Иждивенец13 Доходы из-за рубежа14 Другой источник доходов15					
Муж/жена, партнер(ша)2			или без			Начальная школа (I-IV)2			☛ конец								
Сын/дочь (также приемные)3			начального1			Гимназия (V-IX)3			В больнице, санатории2								
Отец/мать4			Начальное2			Лицей, средняя школа (X-XII)4			☛ конец								
Брат/сестра5			Неполное/гимназическое3			Учреждения среднего профессионального образования5			В отпуске, на каникулах, навещал(а) родственников3								
Зять/невестка6			Общее среднее/лицейское4			Колледжи6			☛ конец								
Свекр/свекровь/тесть/теща7			Среднее профессиональное5			Высшие учебные заведения7			На работе за рубежом4								
Дедушка/бабушка8			Среднее специальное/колледж6			Курсы8			☛ 15								
Внук/внучка9			Высшее университетское7			Нет9 ☛ 13			☛ конец								
Другая степень родства10									Другие причины5								
Не родственник11																	
9. Семейное положение			15. Укажите страну			16. Укажите период отсутствия											
Не женат/не замужем1			Россия1			< 6 месяцев1											
Женат/замужем2			Украина2			☛ конец											
Состоит в незарегистрированном браке3			Италия3			6-12 месяцев2											
Вдовец/вдова4			Португалия4			☛ конец											
Разведен(а)/вместе не живут5			Израиль5			> 12 месяцев3											
			Турция6			☛ конец											
			Греция7														
			Другая8														

Раздел 4 Занятость членов домашнего хозяйства (15 лет и старше)

ВНИМАНИЕ! Заполняется на всех членов домохозяйства, кроме находящихся на работе за рубежом

Заполняется на момент 3 посещения

№ стр.	В течение последней недели работали ли Вы за заработную плату или другую денежную или натуральную оплату не менее одного часа? Да.....1 ☛ 5 Нет.....2	Если нет, почему?	Укажите статус занятости	Какой тип контракта/договоренности Вы заключили с работодателем?	Желали бы Вы работать большее количество часов, если бы была работа?	Активн о ли Вы искали работу в течение последних 4 недель?	Могли бы Вы приступить к работе в последние 15 дней, если бы Вам предложили рабочее место?	Зарегистрированы ли Вы на бирже труда?	Заполняется только на работающих членов домашнего хозяйства (вопрос 3 = «Да» или вопрос 4 = 1, 2, 3)		
									Экономическая деятельность предприятия (организации), являющегося основным местом Вашей работы	Ваша профессия (должность) на основном месте работы	Сообщите число рабочих часов в последние 7 дней (всего часов)
cod	lucr	nulucr	statoc	contmun	more	caut	inclucr	fortmun	statecon	profes	nrore
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

<p>4. Если в течение последней недели Вы не работали за заработную плату или другую денежную или натуральную оплату, то укажите почему</p> <p>Отпуск по беременности и родам.....1</p> <p>Очередной отпуск или больничный лист.....2 ☛ 5</p> <p>Неблагоприятные метеорологические условия.....3</p> <p>Сезонная работа.....4</p> <p>Военная служба.....5</p> <p>Нашел работу и приступлю в скором времени.....6</p> <p>Ищу работу/безработный(ая).....7 ☛ 7</p> <p>Учащийся(ая)/студент(ка).....8</p> <p>Пенсионер(ка).....9</p> <p>Домохозяйка.....10</p> <p>Другое.....11</p>	<p>4. Статус занятости</p> <p>Наемный работник.....1</p> <p>Работодатель.....2</p> <p>Работник на индивидуальной основе в несельскохозяйственном секторе.....3</p> <p>Работник на индивидуальной основе в сельскохозяйственном секторе.....4</p> <p>Неоплачиваемый помощник семейного предприятия.....5</p> <p>Член кооператива.....6</p> <hr/> <p>5. Какой тип контракта/ договоренности Вы заключили с работодателем?</p> <p>Контракт на определенный срок.....1</p> <p>Контракт на неопределенный срок.....2</p> <p>Договоренность на определенный срок.....3</p> <p>Договоренность на неопределенный срок.....4</p>
--	---



Раздел 5 Здоровье и расходы, связанные со здравоохранением

ВНИМАНИЕ! Заполняется на всех членов домохозяйства, кроме находящихся на работе за рубежом

Заполняется на момент 3 посещения

№ стр.	Социальная помощь			Здоровье					
	Обращались ли Вы за последние 12 месяцев в органы социальной защиты/органы местного управления за какой-либо социальной услугой/помощью?	Укажите вид социальной услуги/помощи, за которой Вы обращались в органы социальной защиты/органы местного управления (если обращались за несколькими видами, укажите один наиболее важный)?	Ваша просьба была удовлетворена? (Вы получили помощь?)	Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?	Имеете ли Вы инвалидность?	Есть ли у Вас хроническая болезнь? (болезнь, которая требует постоянно или периодического лечения в течение всей жизни)	Наименование болезни	Имеете ли Вы медицинскую страховку?	Если нет, то укажите причину?
(из 1-ой графы 3-го раздела)	Да.....1 Нет.....2 ☛ 5		Да.....1 Нет.....2	Отличное..1 Хорошее..2 Удовлетворительное.....3 Плохое.....4 Очень плохое.....5	Нет.....0 Да (укажите группу): I группа.....1 II группа.....2 III группа.....3	Да.....1 Нет.....2 ☛ 9			
cod	adres	tipajut	solution	sanat	invalid	boalacr	boala	asmed	casmed
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Укажите вид социальной услуги/помощи, за которой Вы обращались в органы социальной защиты/органы местного управления? Постоянные услуги интернатных учреждений.....1 Временные услуги интернатных учреждений.....2 Услуги дневных центров.....3 Помощь социального работника на дому4 Приспособления, облегчающие повседневную жизнь (протезирование/ортопедические услуги).....5 Советы, консультации социального асистента.....6 Советы, консультации специалиста в социальной защите (психолог и т.д)7 Другое(укажите).....8				9. Имеете ли Вы медицинскую страховку? ДА, посредством ежемесячных отчислений.....1 ДА, посредством покупки полиса медицинского страхования.....2 ☛ 11 ДА, бесплатное страхование (пенсионеры, инвалиды, дети и т.д.....3 Затрудняюсь ответить.....4 НЕТ.....5 ☛ 10			10. Если нет, то укажите причину? Не было необходимости.....1 Очень дорого.....2 Не вижу смысла.....3 Очень далеко, нет времени.....4 Другое.....5		



Раздел 5 Здоровье и расходы, связанные со здравоохранением
ВНИМАНИЕ! Заполняется на всех членов домохозяйства, кроме находящихся на работе за рубежом

Заполняется на момент 3 посещения

№ стр.	Здоровье												
	Получали ли Вы какие-нибудь услуги сферы здравоохранения в течение месяца обследования? Да.....1 Nu.....2 ☛ 21	Где Вам была оказана медицинская помощь?	Укажите расходы, включая подарки, в месяце обследования на: (Если не было расходов, то укажите 0)							Если Вы лежали в стационаре в течение предыдущих 12 месяцев, то укажите количество случаев пребывания в нем? (Если не лежали в стационаре, то укажите 0)	Укажите общее количество дней пребывания и стоимость затрат в стационаре в течение предыдущих 12 месяцев		
			консультации врача, лабораторные анализы, физиотерапевтическое лечение, диагностика		оплата лечения в стационаре, включая плату за нахождение в больнице, консультации, операции, анализы и т.п.		услуги стоматолога		покупка лекарств, медикаментов		количество случаев пребывания в нем?	Дни	Стоимость лей
			Оплата официально	Оплата неофициально	Оплата официально	Оплата неофициально	Оплата официально	Оплата неофициально					
servmed	ajutmed	consmed	consmen	station	stationn	dentist	dentistn	medic	intspit	zispit	costspit		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
13. Где Вам была оказана медицинская помощь? Дома у больного.....1 В доме работника здравоохранения.....2 В медицинском пункте, офисе врача.....3 В центре семейных врачей (поликлиника).....4 В больнице.....5 У знахаря.....6							16. оплата лечения в стационаре – укажите сумму, оплаченную официально в кассу						
							17. оплата лечения в стационаре – укажите сумму, оплаченную неофициально (подарки, взятки)						
14. консультации врача, лабораторные анализы, физиотерапевтическое лечение, диагностика – укажите сумму, оплаченную официально в кассу							18. услуги стоматолога – укажите сумму, оплаченную официально в кассу						
15. консультации врача, лабораторные анализы, физиотерапевтическое лечение, диагностика – укажите сумму, оплаченную неофициально (подарки, взятки)							19. услуги стоматолога – укажите сумму, оплаченную неофициально (подарки, взятки)						

Раздел 6 Покупка товаров и оплата услуг за последние 6-12 месяцев

Заполняется на момент 1 посещения

№ стр	Наименование товара	Сумма, лей
	КУПЛЕННЫЕ ТОВАРЫ И ОПЛАЧЕННЫЕ УСЛУГИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ	marfa
1	Верхняя мужская одежда (меховая одежда, пальто, полупальто, куртки, плащи, костюмы, свитера)	
2	Верхняя женская одежда (меховая одежда, пальто, полупальто, куртки, плащи, костюмы, свитера)	
3	Верхняя детская одежда (меховая одежда, пальто, полупальто, куртки, плащи, костюмы, свитера)	
4	Различные ткани для пошива одежды	
5	Мужская обувь (туфли, босоножки, кроссовки, сапоги, полусапожки, кроме резиновых и валяных)	
6	Женская обувь (туфли, босоножки, кроссовки, сапоги, полусапожки, кроме резиновых и валяных)	
7	Детская обувь (туфли, босоножки, кроссовки, сапоги, полусапожки, кроме резиновых и валяных)	
8	Стеклянная, фаянсовая, фарфоровая, керамическая посуда (тарелки, блюда, стаканы, рюмки, чайники для заварки, сервизы, хрусталь, вазы, фарфоровые и керамические изделия)	
9	Кухонная и хозяйственная посуда, утварь (котлы, сковородки, кастрюли, чайники, ведра, подносы, дуршлаки, тазы, терки, сита, кадки, бочки, бидоны, термосы, сифоны)	

№ стр	Наименование товара	Сумма, лей
	КУПЛЕННЫЕ ТОВАРЫ И ОПЛАЧЕННЫЕ УСЛУГИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ	marfa
10	Бытовые изделия из тканей (покрывала, пледы, одеяла, подушки, пододеяльники, наволочки, простыни, полотенца, скатерти, шторы)	
11	Механические хозяйственные устройства (миксеры, соковыжималки, мясорубки, кофемолки, овощерезки)	
12	Бытовые электрические приборы (утюги, миксеры, соковыжималки, мясорубки, кофемолки, овощерезки)	
13	Ремонт товаров длительного пользования (телевизоров, магнитофонов, холодильников, стиральных машин)	
	СУММА КОНТРАКТА НА ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД	
14	Плата за начальное образование	
15	Плата за среднее образование	
16	Плата за среднее профессиональное образование, включая колледжи	
17	Плата за высшее образование	



Раздел 7 Наличие предметов культурно-бытового назначения

Заполняется на момент 3 посещения

№ строки	Наименование предметов	Количество на момент опроса	Был ли хотя бы один приобретенный предмет б/у? Да.....1 Нет.....2	Из них со сроком службы, лет						Просим указать предположительную стоимость этих предметов на данный момент (лей)
				до 2	3-5	6-10	11-15	16-20	более 20	
bunuri		cantbun	shbun	an2	an5	an610	an1115	an1620	an20	costbun
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ПРЕДМЕТЫ КУЛЬТУРЫ И ОТДЫХА										
1	Телевизор цветной									
2	Телевизор черно-белый									
3	Магнитофон									
4	Видеомагнитофон, видеоплеер									
5	Телерадиокомплекс, домашний кинотеатр									
6	Музыкальный центр									
7	Фотоаппарат									
8	Видеокамера									
9	Персональный компьютер									
10	Спутниковая антенна									
БЫТОВЫЕ ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ										
11	Холодильник									
12	Морозильная камера									
13	Стиральная машина автоматическая									
14	Стиральная машина механическая									
15	Посудомоечная машина									
16	Электропылесос									
17	Микроволновая печь									
ТРАНСПОРТНЫЕ СРЕДСТВА										
18	Велосипед для взрослых									
19	Мотоцикл, мопед									
20	Легковой автомобиль, личный микроавтобус									
21	Моторная лодка									

Раздел 8 Оценка условий жизни

Заполняется на момент 3 посещения

1) Как Вы оцениваете уровень жизни Вашего домохозяйства? <small>condit</small>	Код
Очень хорошо.....1	
Хорошо.....2	
Удовлетворительно.....3	
Плохо.....4	
Очень плохо.....5	
2) Какая минимальная сумма доходов была бы достаточной, чтобы обеспечить минимальные месячные потребности Вашего домохозяйства, то есть «свести концы с концами», лей? <small>minim</small>	_____
3) Какая сумма доходов была бы достаточной, чтобы обеспечить нормальные месячные потребности Вашего домохозяйства, лей? <small>decent</small>	_____

4) Как живет Ваше домохозяйство по сравнению с прошлым годом? <small>ctrai</small>	Код
Намного лучше.....1	
Лучше.....2	
Также.....3	
Хуже.....4	
Намного хуже.....5	
5) В последние 12 месяцев были у Вас затруднения при оплате <small>difserv</small>	Код Да.....1 Нет.....2
1. <i>Электричества</i>	
2. <i>Центрального отопления</i>	
3. <i>Природного газа</i>	
6) В последние 12 месяцев были у Вас финансовые затруднения при покупке в достаточном объеме продуктов для	Код Да.....1 Нет.....2

Комментарии
