

[do góry](#)



Strona Gminy Zator

<https://www.zator.pl/urząd/aktualności/Lista-pytan-w-NSP-2021/idn:5098/printpdf.html>

Aktualności

Lista pytań w NSP 2021 2021-06-15

Lista pytań w NSP 2021

<https://spis.gov.pl/lista-pytan-w-nsp-2021/>

Formularz do samospisu zaprojektowany został w taki sposób, aby przejście do kolejnego pytania zależało od odpowiedzi udzielonej na pytanie poprzednie. Tym samym **nie należy utożsamiać liczby pytań w przedstawionym na stronie wykazie pytań z liczbą wszystkich pytań, na które dana osoba będzie udzielała odpowiedzi**, ponieważ będzie to wynikało z indywidualnej sytuacji respondenta (np. wieku, jego historii migracyjnej, statusu na rynku pracy, bycia osobą z niepełnosprawnościami itp.).

WYKAZ PYTAŃ DO NARODOWEGO SPISU POWSZECHNEGO LUDNOŚCI I MIESZKAŃ 2021

DANE OSOBY

Proszę uzupełnić poniższe dane.

Nazwisko

Imię

Drugie imię

Numer PESEL

Płeć

Data urodzeniaPoczątek formularza

Dół formularza

USTALANIE ADRESU ZAMIESZKANIA OSOBY

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:

mieszkań/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)

Początek formularza

Dół formularza

OSOBY W MIESZKANIU/POMIESZCZENIU NIEBĘDĄCYM 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

Początek formularza

Dół formularza

OSOBY PRZEBYWAJĄCE 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 mieszkali i przebywali 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) jakiegokolwiek 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

Początek formularza

Dół formularza

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*)

Początek formularza

Dół formularza

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(a):

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 nieznan, 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

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 zamieszkanu 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 (kościół 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)

Początek formularza

Dół formularza

Początek formularza

Dół formularza

[A](#)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY EMIGRANTA KRÓTKOOKRESOWEGO

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

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

- pod adresem (*adres*)
- pod innym adresem w miejscowości (*miejscowość*)
- 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*
- 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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

Od kiedy mieszkał(a) Pan(i) w miejscowości (nazwa miejscowości)?

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNO - SPOŁECZNA

Jaki jest Pana(i) stan cywilny?

kawaler/panna

żonaty/zamężna

wdowiec/wdowa

rozwidziony/rozwidziona

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

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

dypłom 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
karaïmska
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 (kościół 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

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

pielęgniacyjnego

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
nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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
nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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
nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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 mam żadnej wiedzy na ten temat

nie
nie mam żadnej wiedzy na ten temat
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 mam żadnej wiedzy na ten temat
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 mam żadnej wiedzy na ten temat

nie
nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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
nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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

nie mam żadnej wiedzy na ten temat

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)
nie mam żadnej wiedzy na ten temat

Początek formularza

Dół formularza

[A](#)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY EMIGRANTA 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 (kościół 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

[wszystkie aktualności](#)