

Numer ankiety: _ _ _ _

Kwestionariusz do badania ilościowego „Ocena warunków i jakości życia mieszkańców województwa pomorskiego i ich postrzeganie przyszłości”.

Dzień dobry,

Nazywam się, reprezentuję konsorcjum firm Quality Watch sp. z o.o. i PSDB, które na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego realizuje badanie pt. „Ocena warunków i jakości życia mieszkańców województwa pomorskiego i ich postrzeganie przyszłości”. Pani/Pana gospodarstwo domowe zostało wylosowane do badania i w związku z powyższym chciałabym/chciałbym prosić o samodzielne wypełnienie poniższej ankiety.

Wszystkie uzyskane poniżej informacje będą ukazywane tylko w zbiorczych zestawieniach statystycznych i w żaden sposób nie będą łączone z konkretnym gospodarstwem domowym, ani z konkretną osobą.

Kwestionariusz Członek Gospodarstwa Domowego

(pytania 0.0-0.1, oraz 1.1 i 1.2 wypełnia samodzielnie ankieter)

0.0 Kod gospodarstwa domowego numer do SMS z próby

.....

0.1 Numer członka gospodarstwa domowego. Numeracja członków od najstarszego do najmłodszego z pominięciem głowy rodziny, musi być zgodna z oznaczeniami zawartymi w ankiecie z głową gospodarstwa domowego zapisany zgodnie ze schematem:

**Głowa
gospodarstwa
domowego**

Pierwszy członek
gospodarstwa
domowego

Drugi członek
gospodarstwa
domowego

Trzeci członek
gospodarstwa
domowego

Czwarty członek
gospodarstwa
domowego

Piąty członek
gospodarstwa
domowego

Szesty członek
gospodarstwa
domowego

Powiat (oznaczyć „x”)

a) Powiat bytowski		k) Powiat pucki	
b) Powiat chojnicki		l) Powiat słupski	
c) Powiat człuchowski		m) Powiat starogardzki	
d) Powiat gdański		n) Powiat sztumski	
e) Powiat kartuski		o) Powiat tczewski	
f) Powiat kościerski		p) Powiat wejherowski	
g) Powiat kwidziński		q) Gdańsk	
h) Powiat lęborski		r) Gdynia	
i) Powiat malborski		s) Słupsk	
j) Powiat nowodworski		t) Sopot	

1.2 Wielkość miejscowości:

- a) Miasto duże powyżej 100 tys. mieszkańców,
- b) Miasto średnie powyżej 10 tys. mieszkańców i poniżej 100 tys. mieszkańców,
- c) Miasto małe poniżej 10 tys. mieszkańców
- d) Wieś

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Charakterystyka członka Gospodarstwa Domowego

2.1 Płeć:

- a) Kobieta b) Mężczyzna

2.2 Rok urodzenia:

a)

2.3 Stopień pokrewieństwa z głową gospodarstwa domowego:

- a) Mąż/Żona g) Ojciec/Matka
b) Partner/Partnerka h) Dziadek/Babcia
c) Syn/Córka i) Teściowa/Teść
d) Zięć/Synowa j) Inne, (jakie.....)
e) Brat/Siostra k) ND
f) Wnuk/Wnuczka

2.4 Proszę określić swój poziom wykształcenia:

- a) Podstawowe (w tym podstawowe niepełne)
b) Gimnazjalne
c) Zasadnicze zawodowe
d) Średnie zawodowe nietechniczne (np. ekonomiczne, gastronomiczne, hotelarskie, itp.)
e) Średnie ogólnokształcące (licea ogólnokształcące)
f) Średnie techniczne (np. samochodowe, elektryczne, itp.)
g) Policealne techniczne (np. samochodowe, elektryczne, itp.)
h) Policealne nietechniczne
i) Wyższe techniczne (inżynierskie)
j) Wyższe nietechniczne (nie inżynierskie)

2.5 Czy kontynuuje w chwili obecnej Pan/Pani naukę?

- a) Tak b) Nie-> przejście do 2.7

2.6 Proszę określić, na jakim poziomie kontynuuje Pan/Pani naukę:

- a) Szkoły podstawowe (w tym podstawowe niepełne)
b) Gimnazja
c) Zasadnicze szkoły zawodowe
d) Szkoły średnie zawodowe nietechniczne (np. liceum/technikum ekonomiczne, gastronomiczne, hotelarskie, itp.)
e) Szkoły średnie ogólnokształcące (licea ogólnokształcące)
f) Szkoły średnie techniczne (np. technikum samochodowe, elektryczne, itp.)
g) Policealne nietechniczne
h) Szkoły wyższe techniczne (inżynierskie)
i) Szkoły wyższe nietechniczne (nie inżynierskie)
j) Kursy zawodowe
k) Dodatkowe szkolenia (informatyczne, językowe, itp.)
l) Zajęcia uniwersytetu III wieku

2.7 Jakby Pan/Pani określił/a poziom swojego zadowolenia z posiadanego wykształcenia? Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony 2-Raczej niezadowolony 3-Ani zadowolony, ani niezadowolony 4-Raczej zadowolony 5-Zdecydowa nie zadowolony

2.8 Czy zamierza Pan/Pani w ciągu najbliższego roku, podnieść obecny poziom swojego wykształcenia, np. rozpocząć naukę na studiach, itp.?

1-Zdecydowanie nie 2-Raczej nie 3-Nie brałem tego pod uwagę 4-Raczej tak 5-Zdecydowanie tak

2.9 Czy zamierza Pan/Pani w ciągu najbliższego roku, podnieść lub rozszerzyć obecny poziom swoich kwalifikacji zawodowych lub umiejętności poprzez dodatkowe szkolenia, kursy zawodowe, warsztaty?

1-Zdecydowanie nie 2-Raczej nie 3- Nie brałem tego pod uwagę 4-Raczej tak 5-Zdecydowanie tak

Rynek pracy

2.10 Jaki jest Pana/Pani obecny status zawodowy? (ankieter: zaznacz wszystkie pasujące)

- a) Zatrudniony/a na umowę o pracę
- b) Zatrudniony/a na umowę zlecenie/umowę o dzieło
- c) Praca bez umowy
- d) Własna działalność gospodarcza
- e) Działalność rolnicza
- f) Wolny zawód
- g) Urlop macierzyński/wychowawczy/długotrwałe zwolnienie lekarskie
- h) Bezrobotny/a-> przejście do 3.1
- i) Uczący/a się-> przejście do 2.18
- j) Renta
- k) Emerytura
- l) Nie pracuje/zajmuję się domem -> przejście do 3.1
- m) Wolontariat -> przejście do 3.1

2.11 Od ilu lat Pan/Pani pracuje zawodowo? Proszę określić liczbę lat od roku rozpoczęcia pracy zawodowej do chwili obecnej (łącznie z przerwami w pracy, np. urlopy wychowawcze, pozostawanie na bezrobociu) Jeżeli okres pracy jest krótszy niż 1 rok (np. 2-3 miesiące) wpisz 1.

- a) liczba lat zawodowej pracy
- b) Nie dotyczy

2.12 Czy w ostatnim roku zmienił/a Pan/Pani pracę?

- a) Tak
- b) Nie
- c) Nie dotyczy

2.13 Jakby Pan/Pani określił/a poziom swojego zadowolenia z wykonywanej pracy? Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3-Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowa zadowolony
---------------------------------	---------------------------	--	---------------------	---------------------------
- b) Nie dotyczy

2.14 Jakby Pan/Pani określił/a poziom swojego zadowolenia ze stosunków panujących w Pana/Pani pracy: Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

a) relacje z przełożonymi.

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3-Neutralne | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------------------------|

b) relacje z podwładnymi w pracy

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3-Neutralne | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------------------------|

c) relacje z kolegami w pracy

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3-Neutralne | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------|------------------------------|

d) Nie dotyczy

2.15 Jak Pan/Pani określiłby/łaby szanse na znalezieniu nowej pracy, gdyby zaszła taka potrzeba, np. w przypadku utraty pracy? Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)

1-Zdecydowanie małe szanse	2-Raczej małe szanse	3-Ani małe, ani duże szanse	4-Raczej duże szanse	5-Zdecydowanie duże szanse
-------------------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------	-------------------------------
- b) Nie dotyczy

2.16 Proszę określić poziom swoich miesięcznych dochodów netto w złotych polskich (łączna suma dochodów, czyli to, co otrzymujemy „na rękę” ze wszystkich źródeł zarobkowych w ciągu miesiąca):

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| a) Do 1 000 złotych | f) Od 7001 do 10000 złotych |
| b) Od 1001 do 2000 złotych | g) Powyżej 10 000 złotych |
| c) Od 2001 do 3000 złotych | h) Brak dochodów |
| d) Od 3001 do 5000 złotych | i) Odmowa odpowiedzi |
| e) Od 5001 do 7000 złotych | |

2.17 Na ile zgadza się Pan/Pani z poniższymi stwierdzeniami:

2.17.1 Obecna praca to spełnienie moich zawodowych ambicji i aspiracji

- a)
- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|----------------------------|
| 1-Zdecydowanie nie zgadzam się | 2-Raczej nie zgadzam się | 3-Ani zgadzam się, ani nie zgadzam się | 4-Raczej zgadzam się | 5-Zdecydowanie zgadzam się |
|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|----------------------------|
- b) Nie dotyczy

2.17.2 Lubię swoją pracę, robię to nie tylko dlatego by mieć źródło dochodu

- a)
- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|----------------------------|
| 1-Zdecydowanie nie zgadzam się | 2-Raczej nie zgadzam się | 3-Ani zgadzam się, ani nie zgadzam się | 4-Raczej zgadzam się | 5-Zdecydowanie zgadzam się |
|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|----------------------------|
- b) Nie dotyczy

2.17.3 Gdybym tylko miał/a taką możliwość zmienić/abym natychmiast obecną pracę

- a)
- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|----------------------------|
| 1-Zdecydowanie nie zgadzam się | 2-Raczej nie zgadzam się | 3-Ani zgadzam się, ani nie zgadzam się | 4-Raczej zgadzam się | 5-Zdecydowanie zgadzam się |
|--------------------------------|--------------------------|--|----------------------|----------------------------|
- b) Nie dotyczy

2.18 Proszę określić, w jaki sposób zwyczajowo Pan/Pani dociera do pracy/szkoły? Proszę wybrać zwyczajowy sposób dotarcia do pracy, jeśli jest ich kilka, proszę zaznaczyć najczęściej występujący, **nie więcej jednak niż 3**.

- a) Pracuję/uczę się w domu, nie dojeżdżam
- b) Idę na piechotę
- c) Dojeżdżam rowerem
- d) Dojeżdżam skuterem/motorem
- e) Dojeżdżam własnym samochodem/ Jestem dowożony samochodem członka rodziny
- f) Jestem dowożony samochodem znajomego
- g) Korzystam z komunikacji publicznej
- h) Nie dotyczy

2.19 Proszę określić, ile czasu zazwyczaj zajmuje Panu/Pani dotarcie do miejsca pracy/nauki.

- | | |
|---|--|
| a) Pracuję/uczę się w domu, nie dojeżdżam | e) Powyżej 1 godziny, ale nie dłużej niż 2 godziny |
| b) Do 10 minut | f) Ponad 2 godziny |
| c) Powyżej 10 minut, ale nie dłużej niż 30 minut | g) Nie dotyczy |
| d) Powyżej 30 minut, ale nie dłużej niż 1 godzina | |

3. Poczucie bezpieczeństwa

3.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom bezpieczeństwa w najbliższej okolicy, w której Pan/Pani mieszka. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| 1-Zdecydowanie niebezpiecznie | 2-Raczej niebezpiecznie | 3-Ani bezpiecznie, ani niebezpiecznie | 4-Raczej bezpiecznie | 5-Zdecydowanie bezpiecznie |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|

3.2 Czy w ciągu ostatnich 3 miesięcy miało miejsce w najbliższej okolicy poważne przestępstwo, o którym Pan/Pani słyszała? (**Proszę zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi**)

- | | |
|--------------------------------|--|
| a) Tak, napad rabunkowy | e) Tak, włamanie z kradzieżą |
| b) Tak, gwałt lub próba gwałtu | f) Tak, kradzież samochodu |
| c) Tak, pobicie/ bójka | g) Tak, akt wandalizmu |
| d) Tak, zabójstwo | h) Nie, o niczym takim nie słyszałem/tam |

3.3 Jakby Pan/Pani określił/a oświetlenie ulic i chodników w okolicy, w której Pan/Pani mieszka. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1-Zdecydowanie niezadowolający | 2-Raczej niezadowolający | 3-Trudno powiedzieć | 4-Raczej zadowolający | 5-Zdecydowanie zadowolający |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|

3.4 Czy ma Pan/Pani obawy przed samotnym wyjściem po zmroku w okolicy, w której mieszka. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- | | | | | |
|---|---|---------------------|---|---|
| 1-Zdecydowanie mam takie obawy, jest to niebezpieczne | 2-Raczej się obawiam, okolica nie jest bezpieczna | 3-Trudno powiedzieć | 4-Raczej nie mam takich obaw, wydaje mi się że jest w miarę bezpiecznie | 5-Zdecydowanie nie mam żadnych obaw jest całkowicie bezpiecznie |
|---|---|---------------------|---|---|

3.5 Jakby Pan/Pani określił/a swój poziom znajomości z bezpośrednimi sąsiadami w okolicy, w której Pan/Pani mieszka. (Proszę wybrać jedną odpowiedź)

- | | |
|---|--|
| a) Znam wszystkich moich bezpośrednich sąsiadów | d) Znam tylko najbliższego mojego sąsiada |
| b) Znam większość moich bezpośrednich sąsiadów | e) Nie znam żadnych moich bezpośrednich sąsiadów |
| c) Znam tylko niektórych moich bezpośrednich sąsiadów | |

3.6 Czy w przypadku dłuższej nieobecności w domu wszystkich członków gospodarstwa domowego, może Pan/Pani liczyć na sąsiadów, iż dopilnują Pana/Pani mieszkania / domu?

- | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|
| 1-Zdecydowanie nie | 2-Raczej nie | 3-Ani tak, ani nie | 4-Raczej tak | 5-Zdecydowanie tak |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|

4. Postawy i relacje społeczne

4.1 Czy w ostatnim roku był/a Pan/Pani na jakimś zebraniu publicznym w związku z inicjatywą społeczną np. wspólne sprzątnięcie, wspólna akcja mieszkańców, itp. ?

- a) Tak b) Nie

4.2 Czy uczestniczył Pan/Pani w ostatnim roku w jakiejś inicjatywie społecznej, np. wspólne sprzątnięcie, wspólna akcja mieszkańców, itp.?

- a) Tak b) Nie

4.3 Czy jest Pan/Pani członkiem jakichś grup: społecznych, lokatorskich, pomagających innym ludziom, itp. Chodzi o wszystkie grupy, których celem jest podejmowanie inicjatyw społecznych zmierzających do poprawy wspólnego dobra lub pomocy innym?

- | | |
|----------------|---------------------------|
| a) Tak, jednej | c) Tak, trzech lub więcej |
| b) Tak, dwóch | d) Nie |

4.5 Czy brał/a Pan/Pani w ostatnim roku aktywny udział (np. jako wolontariusz) w organizowanych akcjach charytatywnych: np. zbiórkach odzieży, żywności dla osób potrzebujących, zbiórkach środków pieniężnych?

- a) Tak b) Nie c) Nie dotyczy

4.6 Czy w przeciągu ostatniego roku przekazywał/a Pan/Pani jakiegokolwiek środki finansowe instytucjom charytatywnym, pomocowym? (nie dotyczy 1% przekazanego na cele charytatywne w ramach rocznego rozliczenia zawartego - PIT)

- a) Tak b) Nie

4.7 Czy w przeciągu ostatniego roku przekazywał/a Pan/Pani jakiegokolwiek środki nie finansowe (np. żywność, ubranie itp.) instytucjom charytatywnym lub pomocowym?

- a) Tak b) Nie

4.8 Czy w przeciągu ostatniego roku przekazywał Pan/Pani jakiegokolwiek kwoty pieniężne osobom proszącym o wsparcie? (**Proszę udzielić tylko jednej pasującej odpowiedzi**)

- a) Tak, zawsze przekazuje kwoty pieniężne napotkanym osobą proszącym o wsparcie
b) Tak, często ale nie wszystkim i nie zawsze, sam/a decyduję kogo należałoby wspomóc
c) Tak, jednak czynię to sporadycznie i w wyjątkowych sytuacjach
d) Nie, nie przekazuję żadnych kwot osobom proszącym o wsparcie na ulicy
e) Nie dotyczy, nie spotykam osób proszących o wsparcie

5. Stan zdrowia

5.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia ze swojego zdrowia. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5

- | | | | | |
|------------------------------|------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1-Zdecydowanie niezadowolony | 2-Raczej niezadowolony | 3-Ani zadowolony, ani niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie zadowolony |
|------------------------------|------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------|

5.2 Czy Pana/Pani zdrowie w przeciągu ostatniego roku:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| a) Zdecydowanie się poprawiło | d) Pogorszyło się |
| b) Poprawiło się | e) Zdecydowanie pogorszyło się |
| c) Pozostało na tym samym poziomie | |

5.3 Poniżej wymienionych jest kilka dolegliwości związanych ze zdrowiem. Proszę powiedzieć, czy w okresie minionego miesiąca zdarzało się Panu/Pani doświadczać tych dolegliwości:

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| a) Bóle głowy | e) Bóle serca |
| b) Bóle brzucha | f) Uciążliwy kaszel |
| c) Bóle zębów | g) Przeziębienie |
| d) Bóle mięśni i stawów | h) Żadne z powyższych |

5.4 Proszę określić stan swojej sprawności.

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| a) Jestem w pełni sprawny | c) Posiadam II grupę inwalidzką |
| b) Posiadam I grupę inwalidzką | d) Posiadam III grupę inwalidzką |

5.5 Czy choruje Pan/Pani przewlekłe (choroba przewlekła to choroba, która trwa dłużej niż 2 miesiące i nie została uleczona)?

- a) Tak b) Nie

5.6 Czy posiada Pan/Pani jakies zdiagnozowane schorzenia zawodowe?

- a) Tak b) Nie c) Nie dotyczy

5.7 Proszę określić, które z poniższych działań Pan/Pani podejmuje. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- | | | | | | |
|---|---------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|
| 5.7.1 Uprawianie sportu | 1-Bardzo rzadko lub wcale | 2-Raczej rzadko | 3-Ani rzadko, ani często | 4-Raczej często | 5-Zdecydowanie często |
| 5.7.2 Palenie papierosów | 1-Bardzo rzadko lub wcale | 2-Raczej rzadko | 3-Ani rzadko, ani często | 4-Raczej często | 5-Zdecydowanie często |
| 5.7.3 Spożywanie alkoholu | 1-Bardzo rzadko lub wcale | 2-Raczej rzadko | 3-Ani rzadko, ani często | 4-Raczej często | 5-Zdecydowanie często |
| 5.7.4 Zdrowe odżywianie | 1-Bardzo rzadko lub wcale | 2-Raczej rzadko | 3-Ani rzadko, ani często | 4-Raczej często | 5-Zdecydowanie często |
| 5.7.5 Spędzanie czasu na oglądaniu telewizji | 1-Bardzo rzadko lub wcale | 2-Raczej rzadko | 3-Ani rzadko, ani często | 4-Raczej często | 5-Zdecydowanie często |
| 5.7.6 Używanie leków przeciwbólowych bez recept | 1-Bardzo rzadko lub wcale | 2-Raczej rzadko | 3-Ani rzadko, ani często | 4-Raczej często | 5-Zdecydowanie często |

5.8 Ile godzin zazwyczaj na dobę Pan/Pani śpi?

- a) godzin b) Nie wiem

5.9 Proszę określić kwotę w złotych polskich, jaką przeznaczył Pan/Pani na leki oraz badania medyczne/zabiegi medyczne w ostatnich 3 miesiącach..

- a) PLN b) Nie wiem

5.10 Czy kwota na leki oraz na badania medyczne (USG, prześwietlenie itp.)/zabiegi medyczne (np. operacje), jaką Pan / Pani wydaje, w stosunku do roku poprzedniego::

- a) Zwiększyła się b) Zmniejszyła się c) Pozostaje bez zmian

5.11 Czy korzysta Pan/Pani z zabiegów kosmetycznych (poprawiających urodę, np. masaże, drobne operacje plastyczne etc.)?

- a) Tak b) Nie

5.12 Czy w ostatnim roku przydarzyła się Panu/Pani sytuacja, iż z powodów finansowych musiał/a Pan/Pani zrezygnować z zakupu leków lub zabiegów medycznych ?

- a) Tak b) Nie c) Nie dotyczy

5.13 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia ze swojego wyglądu. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- | | | | | |
|------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|---------------------------|
| 1-Zdecydowanie niezadowolony | 2-Raczej niezadowolony | 3-Neutralny | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie zadowolony |
|------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|---------------------------|

6. Jakość środowiska i przyrody

6.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z czystości powietrza w najbliższej okolicy Pana/Pani miejsca zamieszkania. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3-Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	-------------------------------------	---------------------	---------------------------

6.2 Jakby Pan/Pani ocenił poziom zadowolenia z jakości wody dostępnej w domu/mieszkanie, w którym Pan/Pani mieszka? Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

6.3 Jakby Pan/Pani ocenił poziom hałasu w najbliższej okolicy Pana/Pani miejsca zamieszkania?

1-Zdecydowanie utrudniający życie	2-Uciążliwy i przeszkadzający, ale można się do niego przyzwyczaić	3-Nieznaczy hałas, nie wpływający w żadnym stopniu na jakość życia	4-Brak jakiegokolwiek hałasu
-----------------------------------	--	--	------------------------------

6.4 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z działalności służb komunalnych w zakresie sprzątnięcia/ dbania o czystość w najbliższej okolicy Pana/Pani miejsca zamieszkania. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

6.5 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z dostępności do terenów zielonych (parki, lasy, ogrody botaniczne) w najbliższej okolicy Pana/Pani miejsca zamieszkania? Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

6.6 Czy Pan/Pani segreguje śmieci?

a) Tak b) Nie

7. Technologie informacyjno-komunikacyjne

7.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom własnych umiejętności korzystania z komputera. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadawalający	2-Raczej niezadawalający	3- Ani zadowolony, ani niezadawalający	4-Raczej zadowalający	5-Zdecydowanie zadowalający
--------------------------------	--------------------------	--	-----------------------	-----------------------------

7.2 Czy korzysta Pan/Pani z Internetu?

a) Tak b) Nie

7.3 Czy korzysta Pan/Pani z kart płatniczych przy płaceniu za zakupy?

a) Tak b) Nie

7.4 Czy korzysta Pan/Pani z bankomatów?

a) Tak b) Nie

7.5 Czy zdarza się Panu/Pani dokonywać zakupów poprzez Internet?

a) Tak b) Nie

7.6 Czy korzysta Pan/Pani z telefonu komórkowego?

a) Tak b) Nie

7.7 Czy posiada Pan/Pani laptop lub notebook do własnego użytku?

a) Tak b) Nie

7.8 Czy aktywnie korzysta Pan/Pani z internetowych portali społecznościowych (np. facebook, My Space, Tweeter, Nasza-Klasa, itp.?)

a) Tak b) Nie

8. Transport i komunikacja

8.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia ze stanu dróg w gminie, w której Pan/Pani mieszka. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3- Ani zadowolony, ani
niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania

8.2 Jak często korzysta Pan/Pani z komunikacji publicznej?

- a) Codziennie lub prawie codziennie
b) Raz lub kilka razy w tygodniu
c) Raz lub kilka razy w miesiącu
d) Rzadziej niż raz w miesiącu
e) Nie korzystam w ogóle z komunikacji publicznej

8.3 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z czystości w komunikacji publicznej, z której Pan/Pani korzysta. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3- Ani zadowolony, ani
niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania
c) Nie korzystam z komunikacji publicznej

8.4 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z częstotliwości kursowania komunikacji publicznej?. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3- Ani zadowolony, ani
niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania
c) Nie korzystam z komunikacji publicznej

8.5 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z punktualności kursowania komunikacji publicznej? Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3- Ani zadowolony, ani
niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania
c) Nie korzystam z komunikacji publicznej

9. Kontakty z instytucjami i urzędami

9.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom kompetencji urzędników, z którymi miał/a Pan/Pani kontakt.

Urzędy rozumiane są tutaj, jako: urzędy miejskie, gminne, powiatowe, urzędy skarbowe, NFZ, ZUS?

Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------|---|----------------------|-------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niekompetentni | 2-Raczej
niekompetentni | 3- Ani kompetentni, ani
nie kompetentami | 4-Raczej kompetentni | 5-Zdecydowanie
kompetentni |
|----------------------------------|----------------------------|---|----------------------|-------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania / nie miałam kontaktu

9.2 Jakby Pan/Pani określił/a swój poziom zadowolenia z dostępności do urzędów i urzędników, w Pana/Pani gminie/powiecie. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3- Ani zadowolony, ani
niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania

9.3 Jakby Pan/Pani określił/a swój poziom zadowolenia z szybkości działania, podejmowania decyzji i załatwiania spraw przez urzędników, w Pana/Pani gminie/powiecie. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

- a)
- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| 1-Zdecydowanie
niezadowolony | 2-Raczej
niezadowolony | 3- Ani zadowolony, ani
niezadowolony | 4-Raczej zadowolony | 5-Zdecydowanie
zadowolony |
|---------------------------------|---------------------------|---|---------------------|------------------------------|
- b) Nie wiem/nie mam zdania

10. Zadowolenie z poszczególnych aspektów życia

10.1 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia ze swoich stosunków z najbliższymi w rodzinie. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.2 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z sytuacji finansowej własnej rodziny. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.3 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z warunków mieszkaniowych. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.4 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia ze swoich osiągnięć życiowych. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.5 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z perspektyw na przyszłość. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.6 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia ze stosunków ze znajomymi / grupą przyjaciół. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.7 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z życia seksualnego. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.8 Jakby Pan/Pani określił/a poziom zadowolenia z możliwości spędzania wolnego czasu. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.9 Jakby Pan/Pani ocenił/a zadowolenie z częstotliwości imprez artystycznych z których chciałby/aby Pan / Pani skorzystać. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.10 Jakby Pan/Pani ocenił/a zadowolenie z częstotliwości imprez sportowych, z których chciałby/aby Pan / Pani skorzystać. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

10.11 Jak by Pan/Pani określił/a poziom ogólnego zadowolenia ze swojego życia. Odpowiedzi proszę udzielić na skali od 1 do 5.

1-Zdecydowanie niezadowolony	2-Raczej niezadowolony	3- Ani zadowolony, ani niezadowolony	4-Raczej zadowolony	5-Zdecydowanie zadowolony
------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---------------------	---------------------------

Karta realizacji wywiadu

Bez wypełnionej karty realizacji wywiadu ankieta jest nieefektywna i nie będzie traktowana jako ankieta zrealizowana

Kod gospodarstwa domowego/Nr SMS

Numer ankiety zrealizowanej z członkiem gospodarstwa domowego

Kolejność członków gospodarstwa domowego ustalamy według ich wieku, od najstarszego do najmłodszego, w kolejnych pytaniach oraz w kwestionariuszu dla członka gospodarstwa domowego proszę posługiwać się tą informacją

Ankieter poproś o dane personalne respondenta, powiedz że są one niezbędne do celów kontroli realizacji badania. Podkreśl, że nie będą one w żaden sposób łączone z odpowiedziami udzielonymi w kwestionariuszu

Imię i Nazwisko Respondenta

Adres zamieszkania respondenta ulica nr domu..... nr mieszkania.....

Miejscowość

Numer telefonu kontaktowy do respondenta

Imię i nazwisko Ankietera

Data realizacji Godzina Realizacji