



**Ανέσεις κανονικής κατοικίας ή άλλου είδους κατοικούμενου χώρου**  
(συνέχεια)

11. Θέρμανση Κεντρική αυτόνομη  1 Κεντρική μη αυτόνομη  2 Άλλο είδος  3 Δεν έχει θέρμανση  4

12. Μόνωση κατοικίας (πολλαπλή απάντηση) Διπλά τζάμια  1 Μόνωση εξωτ. τοίχων  2 Άλλο είδος  3 Καθόλου  4

**Ανέσεις νοικοκυριού (μόνο για κατοικούμενες κατοικίες)**

13. Κύρια χρησιμοποιούμενη πηγή ενέργειας για: (Να δοθεί 1 απάντηση για κάθε χρήση)

	Ηλεκτρισμός	Φυσικό αέριο	Πετρέλαιο	Ηλιακή ενέργεια	Βιομάζα	Άλλη
Μαγείρεμα	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Θέρμανση	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Ζεστό νερό	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

14. α. Αριθμός αυτοκινήτων στη διάθεση του νοικοκυριού   β. Αριθμός θέσεων στάθμευσης στη διάθεση του νοικοκυριού   15. Πρόσβαση στο διαδίκτυο Ναι  1 Όχι  2

16. Προωθείτε τα οικιακά απορρίμματα σας για ανακύκλωση; Ναι  1 Όχι  2 Εάν ναι, σε τι ποσοστό επί των συνολικά παραγόμενων ανακυκλώνετε;

17. Το νοικοκυριό κατέχει την κατοικία ως: Ιδιοκτήτης  1 Κάτοχος μεριδίου οικιστικού συνεταιρισμού  2 Ενοικιαστής  3 Άλλη ιδιότητα  4

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΣΧΕΣΕΙΣ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

Αναγράφονται μόνο τα μέλη του νοικοκυριού (παρόντα και προσωρινά απόντα) με τη σειρά που απογράφονται στο δελτίο απογραφής ατόμου. Δεν αναγράφονται τα προσωρινά φιλοξενούμενα άτομα έστω και αν έχουν κάποια συγγένεια με τα μέλη του νοικοκυριού.

Α/Α μέλους (1)	Όνοματεπώνυμο (2)	Ποιο άτομο είναι ο/η: (Γράψτε τον αύξοντα αριθμό του ατόμου)				Έχετε άλλο είδος συγγένεια με κάποιο μέλος του νοικοκυριού; (Συμπληρώνεται μόνο εφόσον δεν υπάρχει κάποια από τις προηγούμενες) (7)
		Σύζυγος (3)	Σύντροφος (4)	Πατέρας (5)	Μητέρα (6)	
0 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2
0 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2

Ο/Η παρέχων/παρέχουσα την πληροφορία    
(Όνοματεπώνυμο) (Αριθμός τηλεφώνου κατοικίας)

Ο Απογραφέας        
(Επώνυμο) (Όνομα) (Τηλέφωνο) (Υπογραφή) (Κωδικός απογραφέα)

Ο Επόπτης ή ο Βοηθός Επόπτης       
(Επώνυμο) (Όνομα) (Τηλέφωνο) (Ημερομηνία) (Υπογραφή)

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ - ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ Ν. 3832/2010, άρθρα 2, 7 και 8. Τα πεδία με \* συμπληρώνονται από την ΕΛΣΤΑΤ.

Α/Α Ατόμου

Γ. ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΤΟΜΟΥ

Α/Α ΔΕΛΤΙΟΥ

1. Επώνυμο: <input type="text"/>		Όνομα: <input type="text"/>	
Όνομα πατρός ή συζύγου: <input type="text"/>		Όνομα μητρός: <input type="text"/>	
2. Φύλο Άρρεν <input type="checkbox"/> 1 Θήλυ <input type="checkbox"/> 2		3. Ημερομηνία γέννησης <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<b>A1. Μέλος του νοικοκυριού:</b> Παρόν <input type="checkbox"/> 1 Προσωρινά απόν <input type="checkbox"/> 2		<b>4. Σχέση με το νοικοκυριό</b> <b>B. Προσωρινά φιλοξενούμενος</b> (Άτομο που διανυκτέρευσε στην παρούσα κατοικία τη Δευτέρα 9/5/2011) Έχετε απογραφεί ή θα απογραφείτε στη μόνιμη κατοικία σας; Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2 Αν όχι, να γραφεί ο τόπος μόνιμης διαμονής και να απαντηθούν όλα τα υπόλοιπα ερωτήματα του δελτίου: Οδός <input type="text"/> Αριθμός <input type="text"/> Οικισμός <input type="text"/> Δημοτική/Τοπική Κοινότητα <input type="text"/> Δημοτική Ενότητα (πρώην Δήμος ή Κοινότητα) <input type="text"/> Περιφερειακή Ενότητα ή χώρα του εξωτερικού <input type="text"/> Ταχ. κώδικας <input type="text"/> Γεωγραφικός κωδικός * <input type="text"/>	
<b>A2. Πού διανυκτερεύσατε τη Δευτέρα 9/5/2011;</b> Εδώ που απογράφεται (στη μόνιμη κατοικία του) <input type="checkbox"/> 1 Αλλού <input type="checkbox"/> 2 (Στα ερωτήματα A1 και A2 απαντούν όλα τα μέλη του νοικοκυριού και μόνο αυτά)			
<b>5. Οικογενειακή κατάσταση</b> Άγαμος <input type="checkbox"/> 1 Έγγαμος <input type="checkbox"/> 2 Χήρος (-α) <input type="checkbox"/> 3 Διαζευγμένος (-η) <input type="checkbox"/> 4 Με σύμφωνο συμβίωσης <input type="checkbox"/> 5 Σε διάσταση <input type="checkbox"/> 6 Χήρος(-α) από σύμφωνο συμβίωσης <input type="checkbox"/> 7 Διαζευγμένος(-η) από σύμφωνο συμβίωσης <input type="checkbox"/> 8			
<b>6. Τόπος μόνιμης κατοικίας της μητέρας σας κατά τη γέννησή σας</b> Εδώ που απογράφεται <input type="checkbox"/> 1 Σε άλλο οικισμό ή χώρα του εξωτερικού (Να γραφεί) <input type="checkbox"/> 2 Οικισμός <input type="text"/> Δημοτική/Τοπική Κοινότητα <input type="text"/> Δημοτική Ενότητα (πρώην Δήμος ή Κοινότητα) <input type="text"/> Περιφερειακή Ενότητα ή χώρα του εξωτερικού <input type="text"/> Γεωγραφικός κωδικός * <input type="text"/>		<b>7. Ποιας χώρας είστε υπήκοος;</b> Ελλάδα <input type="checkbox"/> 1 Ελλάδα και άλλης (Να γραφεί) <input type="checkbox"/> 2 Άλλης χώρας (Να γραφεί) <input type="checkbox"/> 3 <input type="text"/> Χωρίς υπηκοότητα <input type="checkbox"/> 4 Αδιευκρίστη υπηκοότητα <input type="checkbox"/> 5 Κωδικός * <input type="text"/>	
<b>8. Ποιας Δημοτικής Ενότητας (πρώην Δήμου ή Κοινότητας) τα δημοτολόγια είστε εγγεγραμμένος;</b> (Μόνο για Έλληνες υπηκόους) Αυτής που απογράφεστε <input type="checkbox"/> 1 Περιφερειακή Ενότητα <input type="text"/> Γεωγραφικός κωδικός * <input type="text"/> Άλλης (Να γραφεί) <input type="checkbox"/> 2 Δημοτική Ενότητα (πρώην Δήμος ή Κοινότητα) <input type="text"/>			
<b>9. Είχατε ποτέ διαμείνει σε άλλο οικισμό της Ελλάδος;</b> Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2 <b>Αν ναι:</b> α. Ημερομηνία εγκατάστασης στον παρόντα τόπο: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> β. Προηγούμενος τόπος διαμονής: Οικισμός <input type="text"/> Δημοτική/Τοπική Κοινότητα <input type="text"/> Δημοτική Ενότητα (πρώην Δήμος ή Κοινότητα) <input type="text"/> Περιφερειακή Ενότητα <input type="text"/> Γεωγραφικός κωδικός * <input type="text"/>		<b>10. Είχατε ποτέ διαμείνει σε χώρα εξωτερικού;</b> Ναι <input type="checkbox"/> 1 Όχι <input type="checkbox"/> 2 <b>Αν ναι:</b> α. Ημερομηνία εγκατάστασης στην Ελλάδα: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> β. Χώρα προηγούμενης διαμονής (Να γραφεί): <input type="text"/> Κωδικός * <input type="text"/> γ. Κυριότερος λόγος εγκατάστασης στην Ελλάδα: Εργασία <input type="checkbox"/> 1 Αναζήτηση ασύλου <input type="checkbox"/> 5 Επαναπατριsmός / Παλινοστήση <input type="checkbox"/> 2 Πρόσφυγας <input type="checkbox"/> 6 Επένδυση της οικογένειας <input type="checkbox"/> 3 Άλλος λόγος (Να γραφεί) <input type="checkbox"/> 7 Σπουδές <input type="checkbox"/> 4	

**11. Επίπεδο εκπαίδευσης** (Το ανώτερο επίπεδο που ολοκλήρωσε ο απογραφόμενος)  
(Δεν θα δοθεί απάντηση για παιδιά που γεννήθηκαν μετά την 1/1/2005)

Διδακτορικό	<input type="checkbox"/>	1	Πτυχίο ανώτ. επαγγ. σχολών	<input type="checkbox"/>	5	Πτυχίο Επαγγελματικού Λυκείου	<input type="checkbox"/>	8	Εγκατέλειψε το Δημοτικό, αλλά γνωρίζει γραφή και ανάγνωση	<input type="checkbox"/>	12
Μεταπτυχιακό	<input type="checkbox"/>	2	Πτυχίο μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΙΕΚ, Κολέγια κλπ.)	<input type="checkbox"/>	6	Πτυχίο Επαγγελματικών Σχολών	<input type="checkbox"/>	9	Ολοκλήρωσε την προσχολική αγωγή	<input type="checkbox"/>	13
Πτυχίο Παν/μίου-Πολ/χνείου και ισότιμων σχολών	<input type="checkbox"/>	3	Απολυτήριο Λυκείου (Γενικού, Εκκλησιαστικού κλπ.)	<input type="checkbox"/>	7	Απολυτήριο τριτάξιου Γυμνασίου	<input type="checkbox"/>	10	Δεν γνωρίζει γραφή και ανάγνωση	<input type="checkbox"/>	14
Πτυχίο ΑΤΕΙ, ΑΣΠΑΙΤΕ και ισότιμων σχολών	<input type="checkbox"/>	4				Απολυτήριο Δημοτικού	<input type="checkbox"/>	11			

**12. Τίτλος σπουδών για τα άτομα που απάντησαν στις περιπτώσεις 1 ή 2 ή 3 ή 4 ή 5 του ερωτήματος 11**

α) Εκπαιδευτικό ίδρυμα											Κωδικός τμήματος *
β) Σχολή (αν υπάρχει)											
γ) Τμήμα (αν υπάρχει)											Κωδικός χώρας *
δ) Χώρα											

**13. Ποια ήταν η κύρια ασχολία σας την εβδομάδα 3 - 9 Μαΐου 2011;** (Να δοθεί μόνο μία απάντηση)

Αν εργάστηκε έστω και μία ώρα, να δοθεί απάντηση στην περίπτωση 1.

Εργαζόμενος (-η)	<input type="checkbox"/>	1	Ζητούσε εργασία	<input type="checkbox"/>	2	Μαθητής (-τρια) ή σπουδαστής (-τρια)	<input type="checkbox"/>	4	Οικιακά	<input type="checkbox"/>	7
Στενός Δημ. Τομ.	<input type="checkbox"/>		Ζητούσε εργασία για 1η φορά	<input type="checkbox"/>	3	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>	5	Στρατευμένος	<input type="checkbox"/>	8
Ευρύτερος Δημ. Τομ.	<input type="checkbox"/>					Εισοδηματίας	<input type="checkbox"/>	6	Άλλη περίπτωση (Να γραφεί)	<input type="checkbox"/>	9
Ιδιωτικός Τομέας	<input type="checkbox"/>										

(Αν περιπτώσεις 1 και 2 τότε συνεχίστε στο ερώτημα 14, αν περιπτώσεις 3-9 τότε στο ερώτημα 20)

**14. Σε τι είδους κατάσταση, επιχείρηση εργαζόσασταν την εβδομάδα 3 - 9 Μαΐου ή την τελευταία φορά που εργαστήκατε;** Κωδικός \*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**15. Ποιο είναι το επάγγελμα που κάνετε ή κάνατε την τελευταία φορά που εργαστήκατε;** (Να γίνει πλήρης περιγραφή) Κωδικός \*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**16. Ποια είναι ή ήταν η θέση σας στην εργασία αυτή;** (Να δοθεί μόνο μία απάντηση)

Εργοδότης	<input type="checkbox"/>	1
Εργαζόμενος για δικό σας λογαριασμό	<input type="checkbox"/>	2
Μισθωτός ή ημερομισθιος	<input type="checkbox"/>	3
Μέλος παραγωγικού συνεταιρισμού	<input type="checkbox"/>	4
Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση	<input type="checkbox"/>	5
Άλλη περίπτωση	<input type="checkbox"/>	6

**17. Ώρες απασχόλησης** Περίπτωση 1 του ερωτήματος 13

α. Πόσες ώρες εργάζεστε, συνήθως, την εβδομάδα;						β. Πόσες ώρες εργασθήκατε την εβδομάδα 3 - 9 Μαΐου;					
γ. Σε περίπτωση που την εβδομάδα 3 - 9 Μαΐου εργαστήκατε λιγότερες ώρες από όσες, συνήθως, εργάζεστε, να γραφεί ο λόγος											
Έλλειψη εργασίας πλήρους απασχόλησης	<input type="checkbox"/>	1	Εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>	4						
Ασθένεια	<input type="checkbox"/>	2	Άδεια - Αργία	<input type="checkbox"/>	5						
Εποχικότητα - καιρικές συνθήκες	<input type="checkbox"/>	3	Άλλος λόγος (Να γραφεί)	<input type="checkbox"/>	6						

**18. Τόπος εργασίας**

(Να δοθεί μόνο μία απάντηση)

Σε μη μόνιμο μέρος	<input type="checkbox"/>	1	Οικισμός								
Σε μόνιμο μέρος			Δημοτική/Τοπική Κοινότητα								
- Εντός της μόνιμης κατοικίας	<input type="checkbox"/>	2	Δημοτική Ενότητα (πρώην Δήμος ή Κοινότητα)								
- Στον οικισμό της μόνιμης κατοικίας	<input type="checkbox"/>	3	Περιφερειακή Ενότητα ή χώρα του εξωτερικού								
- Σε άλλο οικισμό ή χώρα εξωτερικού (Να γραφεί)	<input type="checkbox"/>	4									

Γεωγραφικός κωδικός \*

**19. Πόσα άτομα εργάζονται στο κατάστημα κλπ., που απασχολείστε ή απασχοληθήκατε;** 1 - 4  1 5 - 9  2 10 - 19  3 20 - 49  4 50 +  5

**20. Κύρια πηγή πόρων ζωής** (Να δοθεί μόνο μία απάντηση)

Απασχόληση	<input type="checkbox"/>	1	Περιουσία/επενδύσεις	<input type="checkbox"/>	2	Σύνταξη	<input type="checkbox"/>	3	Επιδόματα	<input type="checkbox"/>	4	Δάνεια, Αποπ/σεις	<input type="checkbox"/>	5	Εξαρτώμενοι από άλλους	<input type="checkbox"/>	6	Άλλο	<input type="checkbox"/>	7
------------	--------------------------	---	----------------------	--------------------------	---	---------	--------------------------	---	-----------	--------------------------	---	-------------------	--------------------------	---	------------------------	--------------------------	---	------	--------------------------	---

**21. Πόσα τέκνα έχετε γεννήσει;** (Απαντούν μόνο οι θήλεις. Δεν συμπεριλαμβάνονται τα γεννηθέντα νεκρά)

Αριθμός τέκνων			Έτος γέννησης 1ου τέκνου			Έτος γέννησης τελευταίου τέκνου		
----------------	--	--	--------------------------	--	--	---------------------------------	--	--