

Polski
Polonais

Badania prowadzone w miejscach noclegowych i wydawania posiłków

Dzień dobry ! prowadzimy badania, aby lepiej poznać warunki życiowe osób, które korzystają z usług noclegowych i wydawania posiłków. Ankieta ta jest anonimowa i tajna. **Dziękujemy za oddanie wypełnionej ankiety osobie, która ją Panu/i wydała, albo wysłać ją pocztą w kopercie T (bez znaczka) jeżeli została ona Panu/i wydana.**

➤ Jak wypełnić ten ten formularz

W pytaniach z kratkami , zrobić krzyżyk w odpowiedniej kratce :

Np. Mężczyzna zaznacza mężczyzna ; Kobieta zaznacza kobieta

W pytaniach z podziałkami albo , wpisać odpowiedź w cyfrach np : Jeżeli jest Pan/i urodzony/a w 1975 : albo, jeżeli Pan/i żyje z 2 dwojgiem dzieci

Udział Pana/i w tej ankiecie jest bardzo ważny. Dziękujemy z góry.

- A1** Pan/i jest... mężczyzną kobietą
- A2** Jaki jest Pana/i rok urodzenia ?
- A3** Czy Ma Pan/i towarzysza/kę życia we Francji lub gdzie indziej, w związku małżeńskim, albo nie ? tak nie

Aktualne Pana/i warunki życiowe

- A4** Aktualnie, żyją Państwo wspólnie, w związku małżeńskim lub nie ? tak nie
- A5** Czy ma Pan/i dzieci (również adoptowane) które żyją razem z Panem/nią ?
 tak → Ile do 18 roku życia ? I ile 18 lat i powyżej ?
 nie
- A6** Czy ma Pan/i dzieci (również adoptowane) które nie żyją razem z Panem/nią ?
 tak → Ile do 18 roku życia ? I ile 18 lat i powyżej ?
 nie
- A7** Czy żyje Pan/i obecnie z innymi członkami rodziny poza swoim towarzyszem/ką i waszymi dziećmi ? tak nie
- A8** Czy żyje Pan/i obecnie z przyjaciółmi ? tak nie
- A9** Czy Pan/i już spał na ulicy, w miejscu publicznym lub w przypadkowym schronieniu ? tak nie
- A10** Ostatniej nocy, gdzie Pan/i spędził noc ? Zaznaczyć tylko jeden punkt ↘

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1 | Într-un centru de cazare | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Într-o locuință sau o caravană pusă la dispoziție de către o asociație sau un organism de ajutor social | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Într-o locuință sau o caravană care vă aparține sau pe care ați închiriat-o | <input type="checkbox"/> |
| 4 | U Prijaciei lub krewnego (w jego mieszkaniu lub karawanie) | <input type="checkbox"/> |
| 5 | W mieszkaniu lub karawanie, które Pan/i zajęli w pustostanie | <input type="checkbox"/> |
| 6 | W pokoju hotelowym płaconym przez Stowarzyszenie lub organizację pomocy | <input type="checkbox"/> |
| 7 | W pokoju hotelowym, który Pan/i zapłacił/a osobiście | <input type="checkbox"/> |
| 8 | W Stowarzyszeniu gdzie można spędzić noc, gdzie nie ma łóżek | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Na ulicy, w miejscu publicznym lub w przypadkowym schronisku albo w innym miejscu przewidzianym do zamieszkania | <input type="checkbox"/> |
| 10 | W sali gimnastycznej, w sali gminnej lub w innym miejscu otwartym wyjątkowo nocą, w przypadku wielkiego zimna. | <input type="checkbox"/> |
| 11 | W innym miejscu : Jakim ? | <input type="checkbox"/> |

- A11** W przeciągu 7 –miu ostatnich nocy, ile razy Pan/i spał/a w miejscu udostępnionym przez Serwis Socjalny, Stowarzyszenie (np : Centrum schronienia, pokoju hotelowym Schronisku otwartym nocą dla bezdomnych)
- 0 razy 1 raz 2 razy 3 razy 4 razy 5 razy 6 razy 7 razy
- A12** W przeciągu 7 –miu ostatnich dni, ile razy Pan/i spożył/a **śniadanie** wydane przez Serwis Socjalny lub Stowarzyszenie poza miejscem gdzie Pan/i spał/a ?
- 0 razy 1 raz 2 razy 3 razy 4 razy 5 razy 6 razy 7 razy
- A13** W przeciągu 7 –miu ostatnich dni, ile razy Pan/i spożył/a **posiłek w południe** wydany przez Serwis Socjalny lub Stowarzyszenie poza miejscem gdzie Pan/i spał/a ?
- 0 razy 1 raz 2 razy 3 razy 4 razy 5 razy 6 razy 7 razy
- A14** W przeciągu 7 –miu ostatnich dni, ile razy Pan/i spożył/a **posiłek wieczorny** wydany przez Serwis Socjalny lub Stowarzyszenie poza miejscem gdzie Pan/i spał/a ?
- 0 razy 1 raz 2 razy 3 razy 4 razy 5 razy 6 razy 7 razy
- A15** Czy ma Pan/i adres do korespondencji w Stowarzyszeniu, Serwisie Socjalnym, gdzie możecie otrzymywać korespondencję ? tak nie

Pani/a dochody i zawód

A16 W ostatnim miesiącu, Pan/i lub Pani/a współmałżonek/a (jeżeli on/a żyje z Panem/nią), otrzymaliście pieniądze...

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1 | Za pracę zadeklarowaną lub nie ? | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Z RSA (Zapomogi socjalnej) ? | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Z I'ATA (Kasy Zapomogi Tymczasowej) ? | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Z Kasy Emerytalnej lub rentowej ? | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Z zasiłku rodzinnego ? | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Z innych zasiłków socjalnych w przypadku bezrobocia, kalectwa, inwalidztwa, przewlekłej choroby ? | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Z zasiłku mieszkaniowego (także w przypadku wypłacania go właścicielowi) ? | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Ze Stowarzyszenia lub innego organizmu pomocy ? | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Od rodziny lub przyjaciół ? | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Od ludzi z ulicy lub innych miejsc publicznych ? | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Z innych źródeł dochodu ? | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Nie miał/a Pan/i żadnych dochodów. | <input type="checkbox"/> |

A17 Czy Pan/i już pracował powyżej 6 kolejnych miesięcy w tym samym zawodzie ?

- Tak i wykonuję aktualny zawód powyżej 6 miesięcy.
- Tak, ale to nie jest mój aktualny zawód → W jakim zawodzie pracował Pan/i powyżej 6 miesięcy nieprzerwanie ?
- Nie Ja nigdy nie pracowałem/am w tym samym zawodzie, powyżej 6 miesięcy.

A18 Jaka jest obecnie Pana/i podstawowa sytuacja zawodowa ?

Zaznaczyć tylko jeden punkt ▼

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| 1 | Pracuje Pan/i na umowie o pracę, czy bez umowy | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Jest Pani/i przyuczającym/ą się do zawodu, czy na płatnym stażu | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Jest Pan/i student/em/ką uczniem/uczennicą, w trakcie szkolenia, lub na stażu bezpłatnym | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Jest Pan/i na emeryturze, albo za starym do pracy | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Jest Pan/i w domu, zajmuje się rodziną | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Jest Pan/i bezrobotn/ym /ą, bezrobotnym/ą, zapisan/ym/ą do Agencji Pracy | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Inna sytuacja (np : inwalidztwo) Sprecyzować : | <input type="checkbox"/> |

A19 Jeżeli aktualnie Pan/i pracuje to w jakim zawodzie ? → Jeżeli nie, przejdźcie do punktu **A22**

.....

A20 Dla kogo Pan/i pracuje ?

Zaznaczyć tylko jeden punkt ▼

- 1 Dla Państwa, Merostwa, Szpitala Publicznego, innego organizmu publicznego
- 2 Dla przedsiębiorstwa, dla rzemieślnika, handlowca, Stowarzyszenia, osoby prywatnej itd.
- 3 Z członkiem mojej rodziny w jego/jej pracy bez wynagrodzenia
- 4 Pracuje Pan/i na swoje konto

A21 Czy może Pan/i podać aktualny zawód ?

Zaznaczyć tylko jeden punkt ▼

- 1 Robotnik/ca niewykwalifikowan/y/a w budownictwie, pomocnik murarza
- 2 Inny robotnik niewykwalifikowany
- 3 Robotnik wykwalifikowany w budownictwie
- 4 Inny Robotnik wykwalifikowany
- 5 Robotnik rolny
- 6 Sprzedawca publiczny rynkowy (np : sprzedawca gazet...)
- 7 Handlarz starociami, szmaciarz (np : zbieranie i sprzedaż rzeczy...)
- 8 Pracownik hotelarski lub restauracyjny (np : recepcjonista, recepcjonista nocny, pomywacz/ka...)
- 9 Pracownik handlowy (np : sprzedawca, kasjer sklepowy...)
- 10 Pracownik administracji
- 11 Urzędnik państwowy, konserwator, sprzątaczką, opiekunka dziecka, pomoc domowa...
- 12 Agent bezpieczeństwa, stróż agent ochrony
- 13 Inny pracownik
- 14 Kierownik, majster, technik, agent ubezpieczeniowy, nauczyciel, pielęgniarz/rka, asystentka socjalna
- 15 Kadrowiec, zawód intelektualny lub artystyczny, wolny zawód (np : lekarz, inżynier)
- 16 Gospodarz rolnik lub rodzinny pomocnik rolny
- 17 Remieślnik, handlarz, Dyrektor przedsiębiorstwa
- 18 Inne, Określić.....

A22 Czy chodził/a Pan/i do szkoły ?

- tak → W jakim wieku zakończył/a Pan/i swoje studia (lub porzucił/a szkołę) ? lat
- nie

A23 Jaki posiada Pan/i najwyższy dyplom ?

Zaznaczyć tylko jeden punkt ▼

- 1 Nie posiadam dyplomu
- 2 Dyplom Szkoły Podstawowej
- 3 Dyplom Szkoły Średniej technologiczny lub zawodowy, poziom matury maksimum
- 4 Dyplom Średniej Szkoły Ogólnokształcącej, poziom matury maksimum
- 5 Dyplom Szkoły Wyższej
- 6 Ma Pan/i dyplom, ale nie wie Pan/i jak go zakwalifikować

Pana/i zdrowie

A24 Obecnie, według Pana/i, Pana/i stan zdrowia jest...

- Bardzo dobry
- Dobry
- W miarę dobry
- Zły
- Bardzo zły
- Pan/i nie wie jaki

A25 Czy od powyżej 6 miesięcy, ma Pan/i utrudnienia z wykonywaniem czynności, które ludzie wykonyją w życiu codziennym (np : w myciu, jedzeniu lub chodzeniu) ?

- Tak, wielkie utrudnienia
- Tak, lekkie utrudnienia
- Nie, nie mam żadnych utrudnień
- Nie wiem

A26 Kiedy ostatni raz był Pan/i u lekarza na badaniach ?

- Miesiąc temu
- Między 1 do 6 miesięcy
- Od 6 miesięcy do roku
- Od roku do 2 lat
- 2 lata i dłużej

- A27** Gdzie ostatnio był Pan/i u lekarza ? We Francji W innym kraju
- A28** Czy był Pan/i u dentysty przeciągu 2 ostatnich lat ? tak nie
- A29** Czy ma Pan/i problemy z zębami nieleczonymi (np : z kamieniem, z zębami które się przesunęły) ?
 tak nie
- A30** Czy w ciągu 12 ostatnich miesięcy, przebywał/a Pan/i przynajmniej jeden dzień w szpitalu ze względu na stan zdrowia, oprócz rodzenia ? tak nie
- A31** Czy Obecnie, posiada Pan/i ubezpieczenie zdrowotne (francuskie) ? Zaznaczyć tylko jeden punkt ▼
- | | | |
|---|--|--------------------------|
| 1 | Ma Pan/i Ubezpieczenie Społeczne | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Ma Pan/i CMU (Universalne Ubezpieczenie zdrowotne) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Ma Pan/i l'AME (Medyczną Pomoc Państwa) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Ma Pan/i Ubezpieczenie zdrowotne, ale nie wie jakie | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Jest Pan/i w trakcie załatwiania ubezpieczenia zdrowotnego | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Nie posiada Pan/i żadnego Ubezpieczenia zdrowotnego | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Pan/i nie wie | <input type="checkbox"/> |

Wasze pochodzenie

- A32** DW jakim kraju się Pan/i urodził/a ?
- We Francji kontynentalnej →
- We Francji w departamentach zamorskich →
- W innym kraju → **Precyzuj : w jakim kraju ?**
- Koniec kwestionariusza. Proszę go przekazać osobie od której Pan/i go otrzymał/a, albo wysłać go pocztą w kopercie z literką T (bez znaczka) jeżeli była Panu/i wydana.

Jeżeli jest Pan/i jest urodzony/a w innym kraju

- A33** Od jakiej daty rezyduje Pan/i we Francji ? | | Miesiąc | | | Rok
(ostatni raz, jeżeli przyjeżdżał Pan/i kilka razy)
- A34** W jakim celu przyjechał Pan/i do Francji ?
- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Aby znaleźć pracę lub lepszą pracę | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Aby prosić o azyl polityczny w związku z wojną, bądź zamachem stanu, itd. | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Aby połączyć się z członkami swojej rodziny | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Aby się leczyć | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Aby polepszyć swoje warunki życiowe | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Z powodu innych przyczyn | <input type="checkbox"/> |
- A35** Przed opuszczeniem kraju Jaka była Pana/i sytuacja zawodowa podstawowa ? Zaznaczyć tylko jeden punkt ▼
- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Pracował Pan/i na umowie o pracę, czy bez umowy | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Był Pani/i przyuczającym/ą się do zawodu, czy na płatnym stażu | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Był Pan/i student/em/ką uczniem/uczennicą, w trakcie szkolenia, lub na stażu bezpłatnym | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Był Pan/i na emeryturze, albo za starym do pracy | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Był Pan/i w domu, zajmuje się rodziną | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Był Pan/i bezrobotnym/ym /ą, bezrobotnym/ą, bez pracy | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Inna sytuacja (np : inwalidztwo) | <input type="checkbox"/> |
- A36** Jaki był Pana/i ostatni wykonywany zawód przed opuszczeniem kraju ?

PROSZĘ GO PRZEKAZAĆ OSOBIE OD KTÓREJ PAN/I GO OTRZYMAŁ/A, ALBO WYSLAĆ GO POCZTĄ W KOPERCIE Z LITERKĄ T (BEZ ZNACZKA) jeżeli taka była Panu/i wydana.