

## Share w2 Questionnaire version 2.7 2006-11-01

*IF INTERVIEW MODE = 1. Individual. Single*

|

*ELSE*

|

*IF INTERVIEW MODE = 2. Individual. Couple, first respondent*

|

**CM003\_ CHOICE RESPONDENT FINANCE**

| Στη συνέχεια αυτής της συνέντευξης θα σας κάνουμε ερωτήσεις σχετικά με τα  
| οικονομικά του νοικοκυριού και της οικογένειάς σας, για παράδειγμα σχετικά με  
| τις αποταμιεύσεις σας για τα γηραδιά καθώς και σχετικά με την οικονομική  
| υποστήριξη προς τα παιδιά και άλλους συγγενείς. Ποιος από εσάς θα ήταν ο πιο  
| κατάλληλος να απαντήσει σε ερωτήσεις σχετικά με τα οικονομικά σας?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΟΝΑΧΑ ΕΝΑΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟ

|

| 1. Όνομα του ατόμου 1

|

| *ELSE*

|

|

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

*IF MN101\_ (MN101\_ Longitudinal) = 0*

|

|

*ENDIF*

**DN001\_ INTRO DEMOGRAPHICS**

Αφήστε με απλώς να επαναλάβω πως αυτή η συνέντευξη είναι εθελοντική και  
εμπιστευτική. Οι απαντήσεις σας θα χρησιμοποιηθούν μονάχα για ερευνητικούς  
σκοπούς. Αν φθάσουμε σε κάποια ερώτηση που δεν θέλετε να απαντήσετε, απλώς πείτε  
το μου και εγώ θα προχωρήσω στην επόμενη ερώτηση. Τώρα θα ήθελα να αρχίσω με  
μερικές ερωτήσεις σχετικά με τα προσωπικά σας στοιχεία.

1. Συνεχίστε

**DN042\_ MALE OR FEMALE**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: IWER: ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΦΥΛΟ ΤΟΥ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ  
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ (ΡΩΤΗΣΤΕ ΑΝ  
ΔΕΝ ΕΙΣΤΕ ΣΙΓΟΥΡΟΣ)

1. Άνδρας

2. Γυναίκα

**DN043\_ CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH**

Μπορώ απλώς να επιβεβαιώσω; Γεννηθήκατε το [(μήνας γέννησης του ερευνώμενου)]  
[(έτος γέννησης του ερευνώμενου)];

1. Ναι

5. Όχι

*IF DN043\_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 1. Ναι*

*ELSE*

*IF DN043\_ (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH) = 5. Όχι*

**DN002\_ MONTH OF BIRTH**

Ποιο μήνα γεννηθήκατε; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:

1. Ιανουάριο
2. Φεβρουάριο
3. Μάρτιο
4. Απρίλιο
5. Μάιο
6. Ιούνιο
7. Ιούλιο
8. Αύγουστο
9. Σεπτέμβριο
10. Οκτώβριο
11. Νοέμβριο
12. Δεκέμβριο

**DN003\_ YEAR OF BIRTH**

Ποιο έτος γεννηθήκατε; ΜΗΝΑΣ: [{μήνας γέννησης}] ΕΤΟΣ:  
(1900..2007)

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF MN101\_ (MN101\_ Longitudinal) = 0*

**DN004\_ COUNTRY OF BIRTH**

Γεννηθήκατε στην Ελλάδα;

1. Ναι
5. Όχι

*IF DN004\_ (COUNTRY OF BIRTH) = 5. Όχι*

**DN005\_ OTHER COUNTRY OF BIRTH**

Σε ποια χώρα γεννηθήκατε; Παρακαλώ αναφέρετε τη χώρα στην οποία ανήκε ο τόπος γέννησης σας κατά τη γέννηση σας.

\_\_\_\_\_

**DN006\_ YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY**

Ποιο έτος ήρθατε να ζήσετε στην Ελλάδα;  
(1875..2008)

*ENDIF*

**DN007\_ CITIZENSHIP COUNTRY**

Έχετε Ελληνική υπηκοότητα?

1. Ναι
5. Όχι

*IF DN007\_ (CITIZENSHIP COUNTRY) = 5. Όχι*

**DN008\_ OTHER CITIZENSHIP**

Ποια είναι η υπηκοότητά σας?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

**DN009\_ WHERE LIVED SINCE 1989**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΝΕΧΙΣΤΕ - ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

**DN010\_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 2. Ποιο είναι το υψηλότερο απολυτήριο ή ενδεικτικό από σχολείο που αποκτήσατε;

1. Μερικές τάξεις Δημοτικού
2. Απολυτήριο Δημοτικού
3. Γυμνάσιο (3τάξιο)
4. Γενικό ή Επαγγελματικό Λύκειο (ΤΕΛ, ΤΕΕ, Πολυκλαδικό ή 6τάξιο Γυμνάσιο
5. ΙΕΚ, Μέση επαγγελματική σχολή
95. Κανένα πτυχίο ακόμα/Ακόμη στο σχολείο
96. Τίποτα
97. Κάτι άλλο

*IF DN010\_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED) = 97. Κάτι άλλο*

**DN011\_ OTHER HIGHEST EDUCATION**

Ποιο άλλο εκπαιδευτικό πιστοποιητικό ή απολυτήριο σχολείου έχετε αποκτήσει ;

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

**DN012\_ FURTHER EDUCATION**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 3. Ποια πτυχία ανώτερης εκπαίδευσης ή επαγγελματικής εκπαίδευσης έχετε;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Ανώτερες επαγγελματικές σχολές με διάρκεια έως δύο χρόνια (νοσηλευτική, σχολές υπαξιωματικών, κομμωτική, σχολές λογιστών, σχολές ΟΑΕΔ)
2. ΤΕΙ ή άλλες σχολές τριετούς διάρκειας
3. ΑΕΙ, Ανώτατες στρατιωτικές (τουλάχιστον τετραετούς διάρκειας)
4. Μεταπτυχιακά (MSC, MBA)
5. Διδακτορικό PhD
6. Έχει φοιτήσει σε πανεπιστήμιο χωρίς να πάρει πτυχίο

| 95. Ακόμη στην ανώτερη εκπαίδευση ή την επαγγελματική κατάρτιση  
| 96. Κανένα  
| 97. Άλλο

| *IF 97. Άλλο IN DN012\_ (FURTHER EDUCATION)*

|| **DN013\_ OTHER EDUCATION**

|| Ποια άλλο πτυχίο ανώτερης εκπαίδευσης ή επαγγελματικής εκπαίδευσης έχετε ;

|| \_\_\_\_\_

| *ENDIF*

*ENDIF*

**DN041\_ YEARS EDUCATION**

Πόσα χρόνια εκπαίδευσης έχετε συμπληρώσει;

\_\_\_\_\_ (0..25)

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1*

| *Sec\_DN.Demograpics.DN044\_MaritalStatus*

| ;

| \_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND DN044\_ (MARITAL STATUS CHANGED) = 1  
OR MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

|| **DN014\_ MARITAL STATUS**

||   ρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 4. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση ;

|| 1. Έγγαμος/η και ζώντας μαζί με τον/την σύζυγο (όχι σε διάσταση)

|| 2. Συμβίωση σε μόνιμη βάση

|| 3. Παντρεμένος/η, ζώντας χωριστά από τον/τη σύζυγο (σε διάσταση)

|| 4. Ποτέ παντρεμένος/η

|| 5. Διαζευγμένος/η

|| 6. Χήρος/α

| *IF DN014\_ (MARITAL STATUS) = 1. Έγγαμος/η και ζώντας μαζί με τον/την σύζυγο (όχι σε  
| διάσταση)*

||

|| *IF RESPONDENT ID = 1*

||

|| **DN015\_ YEAR OF MARRIAGE**

|| Ποια χρονιά παντρευτήκατε?

|| (1890..2007)

||

CHK: (CURRENTDATE.YEAR - DN015\_YearOfMarriage) < (MN808\_AgeRespondent - 12) MAIN  
"^\FLError[2]"

```

| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF DN014_ MaritalStatus.ORD = 2
| |
| | DN016_ YEAR OF REGISTERED PARTNERSHIP
| | Ποια χρονιά αρχίσατε να συζείτε?
| | (1890..2007)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 3. Παντρεμένος/η, ζώντας χωριστά από τον/τη σύζυγο
| | (σε
| | διάσταση)
| |
| | DN017_ YEAR OF MARRIAGE
| | Ποια χρονιά παντρευτήκατε?
| | (1890..2007)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Διαζευγμένος/η
| |
| | DN018_ SINCE WHEN DIVORCED
| | Ποια χρονιά χωρίσατε?
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΑΡΑΠΛΑΝΩ ΑΠΟ ΕΝΑ ΔΙΑΖΥΓΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ
| | ΤΟ ΠΙΟ ΠΡΟΣΦΑΤΟ
| | (1890..2007)
| |
| | ELSE
| |
| | IF DN014_ (MARITAL STATUS) = 6. Χήρος/α
| |
| | DN019_ SINCE WHEN WIDOWED
| | Από ποιο έτος είστε [χήρα/χήρος];
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΗ ΧΡΟΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ
| | (1890..2007)
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND DN014_ (MARITAL STATUS) = 3.
| | Παντρεμένος/η, ζώντας χωριστά από
| | τον/τη σύζυγο (σε διάσταση) OR DN014_ (MARITAL STATUS) = 5. Διαζευγμένος/η OR
| | DN014_ (MARITAL STATUS) =

```

| 6. Χήρος/α

| | **DN020\_ AGE OF PARTNER**

| | Ποιο έτος γεννήθηκε [ {empty} / {empty} / ο πρώην/η πρώην/ο αποθανόν/η αποθανούσα]

| | [σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος] [σας/σας/σας/σας/σας/σας];

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΗΝ ΧΡΟΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΠΙΟ

| ΠΡΟΣΦΑΤΟΥ/ΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ

| | (1875..2008)

| | **DN021\_ HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER**

| | Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 5. Ποιο είναι το υψηλότερο πτυχίο που

| | [ {empty} / {empty} / ο

| | πρώην/η πρώην/ο αποθανόν/η αποθανούσα]

| | [σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος] [σας/σας/σας/σας/σας/σας]

| | απέκτησε ;

| | 1. Μερικές τάξεις Δημοτικού

| | 2. Απολυτήριο Δημοτικού

| | 3. Γυμνάσιο (3τάξιο)

| | 4. Γενικό ή Επαγγελματικό Λύκειο (ΤΕΛ, ΤΕΕ, Πολυκλαδικό ή 6τάξιο Γυμνάσιο

| | 5. ΙΕΚ, Μέση επαγγελματική σχολή

| | 95. Κανένα πτυχίο ακόμη/Ακόμη στο σχολείο

| | 96. Τίποτα

| | 97. Κάτι άλλο

| | *IF DN021\_ (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER) = 97. Κάτι άλλο*

| | **DN022\_ OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED**

| | Ποιο άλλο πιστοποιητικό ή πτυχίο έχει αποκτήσει [ {empty} / {empty} / ο πρώην/η πρώην/ο

| | αποθανόν/η αποθανούσα] [σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος]

| | [σας/σας/σας/σας/σας/σας]?

| | *ENDIF*

| | **DN023\_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER**

| | Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 6. Ποια πτυχία ανώτερης εκπαίδευσης ή επαγγελματικής

| | κατάρτισης έχει [ {empty} / {empty} / ο πρώην/η πρώην/ο αποθανόν/η αποθανούσα]

| | [σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος] [σας/σας/σας/σας/σας/σας];

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

| | 1. Ανώτερες επαγγελματικές σχολές με διάρκεια έως δύο χρόνια (νοσηλευτική, σχολές

| | υπαξιωματικών, κομμωτική, σχολές λογιστών, σχολές ΟΑΕΔ)

| | 2. ΤΕΙ ή άλλες σχολές τριετούς διάρκειας

| | 3. ΑΕΙ, Ανώτατες στρατιωτικές (τουλάχιστον τετραετούς διάρκειας)

| | 4. Μεταπτυχιακά (MSC, MBA)

| | 5. Διδακτορικό PhD

| | 6. Έχει φοιτήσει σε πανεπιστήμιο χωρίς να πάρει πτυχίο

| | 95. Ακόμη στην ανώτερη εκπαίδευση ή την επαγγελματική κατάρτιση

| | 96. Κανένα

| | 97. Άλλο

```

| |
| |
| | IF 97. Άλλο IN DN023_ (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING
| | OBTAINED OF PARTNER)
| |
| | DN024_ OTHER EDUCATION PARTNER
| | Ποια άλλη εκπαίδευση ή επαγγελματική κατάρτιση έχει [ {empty}/{empty}]/ο πρώην/η
| | πρώην/ο
| | αποθανόν/η αποθανούσα][σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος]
| | [σας/σας/σας/σας/σας/σας]?
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | DN025_ LAST JOB OF PARTNER
| | Ποια είναι η πιο πρόσφατη εργασία που είχε [ {empty}/{empty}]/ο πρώην/η πρώην/ο
| | αποθανόν/η
| | αποθανούσα] [σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος/σύζυγος]
| | [σας/σας/σας/σας/σας/σας] ;Παρακαλώ δώστε μία ακριβή περιγραφή
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ», ΟΧΙ
| | «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ
| | «ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ
| | ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ
| | ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ
| | ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ
| | ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ , ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»
| | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN002_Person[1].MaritalStatus = a3
| |
| | DN040_ PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD
| | Έχετε έναν ή μία σύντροφο που ζει εκτός αυτού του νοικοκυριού;
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND
| | Preload.W1_DN036_HowManyBrothersAlive <> 0 OR
| | Preload.W1_DN037_HowManySistersAlive <> 0 OR
| | Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[1] <> 5 OR
| | Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[2] <> 5
| |
| | DN039_ INTRODUCTION PARENTS SIBLINGS
| | Τώρα έχω μερικές ερωτήσεις σχετικά με τους γονείς και τα αδέλφια
| | 1. Συνεχίστε
| |

```

ENDIF

IF Preload.W1\_DN026\_NaturalParentAlive[1] <> a5

IF MN016\_ (MOTHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1

DN026\_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE

Ζει [η φυσική/ο φυσικός] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας]?

1. Ναι

5. Όχι

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Όχι

DN027\_ AGE OF DEATH OF PARENT

Πόσο χρονών ήταν [η/ο] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας] όταν πέθανε?

\_\_\_\_\_ (10..120)

ELSE

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι AND

MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

DN028\_ AGE OF NATURAL PARENT

Πόσο χρονών είναι [η μητέρα/ο πατέρα] [σας/σας] τώρα?

\_\_\_\_\_ (18..120)

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) MAIN "^FLError[24]"

ENDIF

ENDIF

IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

DN029\_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT

Ποια είναι ή ήταν η τελευταία εργασία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Παρακαλώ δώστε την ακριβή περιγραφή.

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ», ΟΧΙ «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ

«ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ

ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ

ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»

ENDIF

IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι

DN030\_ WHERE DOES PARENT LIVE

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 7. Που ζει [η μητέρα/ο πατέρα] [σας/σας]?



- 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
- 2. Στο ίδιο κτίριο
- 3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
- 4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
- 5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
- 6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
- 7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
- 8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά
- 9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα

*IF DN030\_LivingPlaceParent.ORD = 9*

**DN031\_ WHICH COUNTRY**

Ποια χώρα είναι αυτή;

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF DN030\_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα*

**DN032\_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS**

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά ήρθατε σε επαφή με [την μητέρα/τον πατέρα] [σας/σας], είτε προσωπικά , τηλεφωνικά ή μέσω ταχυδρομείου;

- 1. Καθημερινά
- 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
- 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
- 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
- 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
- 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα
- 7. Ποτέ

*ENDIF*

**DN033\_ HEALTH OF PARENT**

Πως θα περιγράφατε την υγεία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Θα λέγατε ότι είναι ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- 1. Αριστη
- 2. Πολύ καλή
- 3. Καλή
- 4. Μέτρια
- 5. Κακή

*ENDIF*

*ELSE*

*IF MN018\_ (MOTHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2*

**DN026\_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

Ζει [η φυσική/ο φυσικός] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας]?

```

||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Όχι
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| Πόσο χρονών ήταν [η/ο] [μητέρα/πατέρας] [σας/σας] όταν πέθανε?
||| _____ (10..120)
|||
||| ELSE
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι AND
MNI01_ (MNI01_Longitudinal) = 0
|||
||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||| Πόσο χρονών είναι [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας] τώρα?
||| _____ (18..120)
|||
|||
CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) MAIN "^FLError[24]"
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MNI01_ (MNI01_Longitudinal) = 0
|||
||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||| Ποια είναι ή ήταν η τελευταία εργασία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Παρακαλώ
||| δώστε την ακριβή περιγραφή.
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ», ΟΧΙ
||| «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ
||| «ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ
ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ
||| ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ
ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ
||| ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι
|||
||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 7. Που ζει [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας]?
||| 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
||| 2. Στο ίδιο κτίριο
||| 3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
||| 4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
||| 5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
||| 6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
||| 7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
||| 8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά

```

```

||| 9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα
|||
||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||
||| DN031_ WHICH COUNTRY
||| Ποια χώρα είναι αυτή;
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
|||
||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||| Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά ήρθατε σε επαφή με [την
||| μητέρα/τον πατέρα] [σας/σας], είτε προσωπικά , τηλεφωνικά ή μέσω ταχυδρομείου;
||| 1. Καθημερινά
||| 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
||| 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
||| 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
||| 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
||| 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα
||| 7. Ποτέ
|||
||| ENDIF
|||
||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||| Πως θα περιγράφατε την υγεία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Θα λέγατε ότι είναι
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
||| 1. Αριστη
||| 2. Πολύ καλή
||| 3. Καλή
||| 4. Μέτρια
||| 5. Κακή
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF RESPONDENT ID > 2
|||
||| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
||| Ζει [η φυσική/ο φυσικός] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας]?
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Όχι
|||
||| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
||| Πόσο χρονών ήταν [η/ο] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας] όταν πέθανε?
||| _____ (10..120)

```

```

|||||
||||| ELSE
|||||
||||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι AND
MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||||
||||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||||| Πόσο χρονών είναι [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας] τώρα?
||||| _____ (18..120)
|||||
CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) MAIN "^FLError[24]"
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||||
||||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||||| Ποια είναι ή ήταν η τελευταία εργασία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Παρακαλώ
||||| δώστε την ακριβή περιγραφή.
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ»,
OΧΙ «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ
||||| «ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ
ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ
||||| ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ
ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ
||||| ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι
|||||
||||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 7. Που ζει [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας]?
||||| 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
||||| 2. Στο ίδιο κτίριο
||||| 3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
||||| 4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
||||| 5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
||||| 6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
||||| 7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
||||| 8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά
||||| 9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα
|||||
||||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||||
||||| DN031_ WHICH COUNTRY
||||| Ποια χώρα είναι αυτή;
||||| _____
|||||

```

```

||||| ENDIF
|||||
||||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
|||||
||||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||||| Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά ήρθατε σε επαφή με
[την
||||| μητέρα/τον πατέρα] [σας/σας], είτε προσωπικά , τηλεφωνικά ή μέσω ταχυδρομείου;
||||| 1. Καθημερινά
||||| 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
||||| 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
||||| 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
||||| 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
||||| 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα
||||| 7. Ποτέ
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||||| Πως θα περιγράφατε την υγεία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Θα λέγατε ότι
είναι
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
||||| 1. Αριστη
||||| 2. Πολύ καλή
||||| 3. Καλή
||||| 4. Μέτρια
||||| 5. Κακή
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF

IF Preload.W1_DN026_NaturalParentAlive[2] <> a5
|
| IF MN017_ (FATHER IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 1
|
| DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| Ζει [η φυσική/ο φυσικός] [μητέρα/πατέρας] [σας/σας]?
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Όχι
|
| DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT

```

||| Πόσο χρονών ήταν [η/ο] [μητέρα/πατέρας] [σας/σας] όταν πέθανε?  
||| \_\_\_\_\_ (10..120)

||| ELSE

||| IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι AND  
MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

||| **DN028\_ AGE OF NATURAL PARENT**

||| Πόσο χρονών είναι [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας] τώρα?  
||| \_\_\_\_\_ (18..120)

CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) MAIN "^FLError[24]"

||| ENDIF

||| ENDIF

||| IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0

||| **DN029\_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT**

||| Ποια είναι ή ήταν η τελευταία εργασία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Παρακαλώ  
||| δώστε την ακριβή περιγραφή.

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ», ΟΧΙ  
||| «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ

||| «ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ  
||| ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ

||| ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ  
||| ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ

||| ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»

||| \_\_\_\_\_

||| ENDIF

||| IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι

||| **DN030\_ WHERE DOES PARENT LIVE**

||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 7. Που ζει [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας]?

- ||| 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
- ||| 2. Στο ίδιο κτίριο
- ||| 3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
- ||| 4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
- ||| 5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
- ||| 6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
- ||| 7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
- ||| 8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά
- ||| 9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα

||| IF DN030\_LivingPlaceParent.ORD = 9

||| **DN031\_ WHICH COUNTRY**

||| Ποια χώρα είναι αυτή;

```

| | | _____
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
| | |
| | | DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
| | | Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά ήρθατε σε επαφή με [την
| | | μητέρα/τον πατέρα] [σας/σας], είτε προσωπικά , τηλεφωνικά ή μέσω ταχυδρομείου;
| | | 1. Καθημερινά
| | | 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
| | | 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
| | | 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
| | | 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
| | | 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα
| | | 7. Ποτέ
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | DN033_ HEALTH OF PARENT
| | | Πως θα περιγράφατε την υγεία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Θα λέγατε ότι είναι
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
| | | 1. Αριστη
| | | 2. Πολύ καλή
| | | 3. Καλή
| | | 4. Μέτρια
| | | 5. Κακή
| | |
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ELSE
| | |
| | | IF MN019_ (FATHER IN LAW IN HOUSEHOLD) = 5 AND RESPONDENT ID = 2
| | |
| | | DN026_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE
| | | Ζει [η φυσική/ο φυσικός] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας]?
| | | 1. Ναι
| | | 5. Όχι
| | |
| | | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Όχι
| | |
| | | DN027_ AGE OF DEATH OF PARENT
| | | Πόσο χρονών ήταν [η/ο] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας] όταν πέθανε?
| | | _____ (10..120)
| | |
| | | ELSE
| | |
| | | IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι AND
| | | MN101_ (MN101_ Longitudinal) = 0
| | |
| | |

```

```

||||| DN028_ AGE OF NATURAL PARENT
||||| Πόσο χρονών είναι [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας] τώρα?
||||| _____ (18..120)
|||||
CHK: DN028_AgeOfNaturalParent >= (MN808_AgeRespondent + 10) MAIN "^FLError[24]"
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||||
||||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
||||| Ποια είναι ή ήταν η τελευταία εργασία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Παρακαλώ
||||| δώστε την ακριβή περιγραφή.
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ», ΟΧΙ
||||| «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ
||||| «ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ
||||| ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ
||||| ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ
||||| ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ
||||| ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι
|||||
||||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
||||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 7. Που ζει [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας]?
||||| 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
||||| 2. Στο ίδιο κτίριο
||||| 3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
||||| 4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
||||| 5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
||||| 6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
||||| 7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
||||| 8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά
||||| 9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα
|||||
||||| IF DN030_LivingPlaceParent.ORD = 9
|||||
||||| DN031_ WHICH COUNTRY
||||| Ποια χώρα είναι αυτή;
||||| _____
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
|||||
||||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
||||| Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά ήρθατε σε επαφή με [την

```



||| μητέρα/τον πατέρα] [σας/σας], είτε προσωπικά , τηλεφωνικά ή μέσω ταχυδρομείου;

- ||| 1. Καθημερινά
- ||| 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
- ||| 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
- ||| 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
- ||| 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
- ||| 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα
- ||| 7. Ποτέ

||| *ENDIF*

||| **DN033\_ HEALTH OF PARENT**

||| Πως θα περιγράφατε την υγεία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Θα λέγατε ότι είναι  
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- ||| 1. Αριστη
- ||| 2. Πολύ καλή
- ||| 3. Καλή
- ||| 4. Μέτρια
- ||| 5. Κακή

||| *ENDIF*

||| *ELSE*

||| *IF RESPONDENT ID > 2*

||| **DN026\_ IS NATURAL PARENT STILL ALIVE**

||| Ζει [η φυσική/ο φυσικός] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας]?

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| *IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 5. Όχι*

||| **DN027\_ AGE OF DEATH OF PARENT**

||| Πόσο χρονών ήταν [η/ο] [μητέρα/πατέρα] [σας/σας] όταν πέθανε?

||| \_\_\_\_\_ (10..120)

||| *ELSE*

||| *IF DN026\_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι AND*

||| *MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

||| **DN028\_ AGE OF NATURAL PARENT**

||| Πόσο χρονών είναι [η μητέρα/ο πατέρα] [σας/σας] τώρα?

||| \_\_\_\_\_ (18..120)

||| **CHK: DN028\_AgeOfNaturalParent >= (MN808\_AgeRespondent + 10) MAIN "^FLError[24]"**

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

```

||||
|||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
||||
|||| DN029_ LAST JOB OR OCCUPATION OF PARENT
|||| Ποια είναι ή ήταν η τελευταία εργασία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Παρακαλώ
|||| δώστε την ακριβή περιγραφή.
|||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Π.Χ. ΟΧΙ «ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ» ΑΛΛΑ «ΠΡΑΚΤΩΡ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ»,
|||| ΟΧΙ «ΕΡΓΑΤΗΣ» ΑΛΛΑ
|||| «ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ». ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ
|||| ΔΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΡΩΤΟ
|||| ΕΠΙΣΗΜΟ ΤΙΤΛΟ, Π.Χ. «ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑΣ» Ή «ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ». ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΟ
|||| ΑΤΟΜΟ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ
|||| ΚΑΠΟΙΑ ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ «ΟΙΚΙΑΚΑ»
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| IF DN026_ (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE) = 1. Ναι
||||
|||| DN030_ WHERE DOES PARENT LIVE
|||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 7. Που ζει [η μητέρα/ο πατέρας] [σας/σας]?
|||| 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
|||| 2. Στο ίδιο κτίριο
|||| 3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
|||| 4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
|||| 5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
|||| 6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
|||| 7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
|||| 8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά
|||| 9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα
||||
|||| IF DN030_ LivingPlaceParent.ORD = 9
||||
|||| DN031_ WHICH COUNTRY
|||| Ποια χώρα είναι αυτή;
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| IF DN030_ (WHERE DOES PARENT LIVE) > 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
||||
|||| DN032_ PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS
|||| Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά ήρθατε σε επαφή με
|||| [την
|||| μητέρα/τον πατέρα] [σας/σας], είτε προσωπικά , τηλεφωνικά ή μέσω ταχυδρομείου;
|||| 1. Καθημερινά
|||| 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
|||| 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
|||| 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
|||| 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
|||| 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα

```

```

||||| 7. Ποτέ
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| DN033_ HEALTH OF PARENT
||||| Πως θα περιγράφατε την υγεία [της μητέρας/του πατέρα] [σας/σας] ; Θα λέγατε ότι
είναι
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
||||| 1. Αριστη
||||| 2. Πολύ καλή
||||| 3. Καλή
||||| 4. Μέτρια
||||| 5. Κακή
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
ENDIF

```

```

IF MN101_ (MN101_ Longitudinal) = 0
|

```

```

| DN034_ EVER HAD ANY SIBLINGS
| Είχατε ποτέ αδέρφια?
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΚΑΙ ΜΗ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΑΔΕΡΦΙΑ
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|

```

```

| IF DN034_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. Ναι
|

```

```

| DN035_ OLDEST YOUNGEST CHILD
| Ήσασταν το μεγαλύτερο, το μικρότερο, ή κάπου στο ενδιάμεσο παιδί ?
| 1.Μεγαλύτερο
| 2.Μικρότερο
| 3.Ενδιάμεσο
|
| ENDIF
|

```

```

ENDIF

```

```

IF DN034_ (EVER HAD ANY SIBLINGS) = 1. Ναι OR
Preload.W1_DN036_ HowManyBrothersAlive <> 0 OR
Preload.W1_DN037_ HowManySistersAlive <> 0
|

```

```

| DN036_ HOW MANY BROTHERS ALIVE
| Πόσοι αδελφοί σας ζουν ακόμα?

```

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΕΤΕΡΟΘΑΛΗ ΚΑΙ ΥΙΟΘΕΤΗΜΕΝΑ  
| \_\_\_\_\_ (0..20)

| **DN037\_** HOW MANY SISTERS ALIVE

| Και πόσες αδελφές σας ζουν ακόμα?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΕΤΕΡΟΘΑΛΗ ΚΑΙ ΥΙΟΘΕΤΗΜΕΝΑ  
| \_\_\_\_\_ (0..20)

| *ENDIF*

**DN038\_** INTERVIEWER CHECK DN

ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ;

1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

**PH001\_** INTRO HEALTH

Τώρα έχω μερικές ερωτήσεις σχετικά με την υγεία σας.

1. Συνεχίστε

**PH003\_** HEALTH IN GENERAL QUESTION 2

Θα λέγατε ότι η υγεία σας είναι...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Αριστη
2. Πολύ καλή
3. Καλή
4. Μέτρια
5. Κακή

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1*

| **PH062\_** COMPARE HEALTH LAST WAVE

| Συγκρίνοντας με την υγεία σας όταν μιλήσαμε το [μήνας και χρόνος προηγούμενης  
| συνέντευξης] θα λέγατε πως η υγεία σας είναι καλύτερη τώρα, περίπου η ίδια, ή  
| χειρότερη;

1. Καλύτερη
2. Περίπου η ίδια
3. Χειρότερη

| *IF PH062\_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 1. Καλύτερη*

| **PH063\_** HEALTH BETTER LAST WAVE

| Είναι πολύ καλύτερη ή κάπως καλύτερη;

1. Πολύ καλύτερη
2. Κάπως καλύτερη

```
||
| ELSE
||
| IF PH062_ (COMPARE HEALTH LAST WAVE) = 3. Χειρότερη
||
| PH064_ HEALTH WORSE LAST WAVE
| Είναι πολύ χειρότερη ή κάπως χειρότερη;
| 1. Πολύ χειρότερη
| 2. Κάπως χειρότερη
||
| ENDIF
||
| ENDIF
|
| ENDIF
```

#### **PH004\_ LONG-TERM ILLNESS**

Κάποιοι άνθρωποι υποφέρουν από χρόνια ή μακράς διάρκειας προβλήματα υγείας. Με τον όρο μακράς διάρκειας εννοούμε ότι σας έχει ταλαιπωρήσει για καιρό ή είναι πιθανό να σας προσβάλλει για καιρό. Έχετε κάποιο μακράς διάρκειας πρόβλημα υγείας, ασθένεια, ανικανότητα, ή αναπηρία;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

1. Ναι
5. Όχι

#### **PH005\_ LIMITED ACTIVITIES**

Για τους τελευταίους έξι μήνες τουλάχιστον, σε ποια έκταση περιοριστήκατε λόγω ενός προβλήματος υγείας σε δραστηριότητες που συνήθως κάνουν οι άνθρωποι;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Σοβαρά περιορισμένος
2. Περιορισμένος, άλλα όχι σοβαρά
3. Μη περιορισμένος

#### **PH061\_ PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK**

Έχετε κάποιο πρόβλημα υγείας ή αναπηρία το οποίο σας περιορίζει ως προς το είδος της δουλειάς ή της ποσότητας αμειβόμενης εργασίας που μπορείτε να κάνετε;

1. Ναι
5. Όχι

#### **PH006\_ DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 8. [Σας έχει πει ποτέ ένας γιατρός πως έχετε/Έχετε τώρα] κάποια από τις παθήσεις σε αυτή την κάρτα; Παρακαλώ πείτε μου τον αριθμό ή τους αριθμούς αυτών των παθήσεων.

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΕΣ ΟΣΕΣ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Έμφραγμα, Καρδιακή προσβολή, Θρόμβωση στεφανιαίων ή άλλη καρδιακή νόσος, όπως χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια
2. Υψηλή (αρτηριακή) πίεση αίματος ή Υπέρταση
3. Υψηλά επίπεδα χοληστερόλης αίματος
4. Εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου
5. Σακχαρώδης διαβήτης

6. Χρόνια πνευμονική νόσος, χρόνια βρογχίτιδα, ή εμφύσημα
7. Άσθμα
8. Αρθρίτιδα (συμπεριλαμβανομένης της οστεοαρθρίτιδας) ή «ρευματικά»
9. Οστεοπόρωση
10. Καρκίνος ή νεόπλασμα, συμπεριλαμβανομένης της λευχαιμίας και του λεμφώματος  
ΑΛΛΑ εξαιρώντας «μικρά» νεοπλάσματα δέρματος
11. Έλκος στομάχου ή δωδεκαδακτύλου ή πεπτικό έλκος
12. Νόσος του Πάρκινσον
13. Καταρράκτης
14. Κάταγμα ισχίου ή μηρού
15. Άλλα κατάγματα
16. Αλτσχάιμερ, άνοια, οργανικό εγκεφαλικό σύνδρομο, γεροντική άνοια ή άλλη σοβαρή εξασθένηση της μνήμης
17. Καλοήθης όγκος (ίνωμα, πολύποδας, αγγείωμα)
96. Καμία
97. Άλλες παθήσεις, δεν έχουν αναφερθεί ακόμη

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH006\_DocCond)) MAIN "^FLEError[5]"

IF 97. Άλλες παθήσεις, δεν έχουν αναφερθεί ακόμη IN PH006\_ (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

| **PH007\_ OTHER CONDITIONS**

| Ποιες άλλες παθήσεις έχετε?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΟΤΡΥΝΕΤΕ

| \_\_\_\_\_  
|  
ENDIF

LOOP cnt:= 1 TO 19

| IF cnt < 18 AND cnt IN PH006\_ (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS) OR cnt = 20  
AND 97. Άλλες παθήσεις, δεν έχουν

| αναφερθεί ακόμη IN PH006\_ (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

|| IF IndexSub <> 18

||| IF IndexSub = 10

||| **PH008\_ CANCER IN WHICH ORGANS**

||| Σε ποιο όργανο ή μέρος του σώματός σας έχετε ή είχατε καρκίνο?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

||| 1. Εγκέφαλο

||| 2. Στοματική κοιλότητα

||| 3. Λάρυγγα

||| 4. Φάρυγγα

||| 5. Θυρεοειδή

||| 6. Πνεύμονα

||| 7. Μαστός

||| 8. Οισοφάγος

||| 9. Στόμαχος

```

| | | 10. Ήπαρ ή συκώτι
| | | 11. Πάγκρεας
| | | 12. Νεφρά
| | | 13. Προστάτης
| | | 14. Όρχεις
| | | 15. Ωοθήκες
| | | 16. Τράχηλος μήτρας
| | | 17. Ενδομήτριο ή μήτρα
| | | 18. Παχύ έντερο ή ορθό
| | | 19. Ουροδόχος κύστη
| | | 20. Δέρμα
| | | 21. Μη- Hodgkin (χότζκιν) Λέμφωμα
| | | 22. Λευχαιμία
| | | 97. Άλλο όργανο
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
| | |
| | | PH009_ AGE WHEN CONDITION STARTED
| | | Περίπου πόσο χρονών ήσασταν όταν σας είπε για πρώτη φορά ο γιατρός ότι είχατε
| | | [Έμφραγμα, καρδιακή προσβολή ή άλλη καρδιακή νόσος/υψηλή πίεση αίματος /υψηλά
| | | επίπεδα χοληστερόλης αίματος/εγκεφαλικό επεισόδιο /σακχαρώδης διαβήτης /χρόνια
| | | πνευμονική νόσος /άσθμα /αρθρίτιδα ή ρευματισμούς/οστεοπόρωση/καρκίνος /έλκος
| | | στομάχου ή πεπτικό έλκος/νόσος Πάρκινσον /καταρράκτης/κάταγμα ισχίου ή
| | | μηρού/άλλα κατάγματα/αλτζχάιμερ/καλοήθης όγκος/{άλλα από την PH007_OthCond}];
| | | _____ (0..125)
| | |
| | |
| | | CHK: PH009_AgeCond <= MN808_AgeRespondent MAIN "^FLError[4]"
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDLOOP
| | |
| | | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
| | |
| | | PH067_ HAD CONDITION
| | | Από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας έχει
| | | συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των
| | | αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];
| | | 1. Ναι
| | | 5. Όχι
| | |
| | | IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι
| | |
| | | IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND
| | | Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND
| | | Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND

```

Preload.W1\_PH006\_DocCon[14] = a1

||

|| **PH068\_ HAD CONDITION CHECK**

|| Πριν σας πάρουμε συνέντευξη το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας είχε ήδη  
|| συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των  
|| αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];

- || 1. Ναι
- || 5. Όχι

||

|| IF PH068\_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Ναι

||

|| **PH069\_ HAD CONDITION CONFIRM**

|| Για να επιβεβαιώσουμε, αυτό σημαίνει πως σας έχει [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή  
|| προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των  
|| αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο  
|| άλλο κάταγμα γοφού] από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας και έτος  
|| προηγούμενης συνέντευξης];

- || 1. Ναι, είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί  
|| κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του  
|| εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα  
|| γοφού]
- || 2. Όχι, δεν είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή  
|| έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του  
|| εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα  
|| γοφού] από την τελευταία συνέντευξη
- || 3. Δεν είναι σίγουρο αν είχε συμβεί κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή  
|| προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των  
|| αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο  
|| άλλο κάταγμα γοφού]

||

||

|| ENDIF

||

|| ENDIF

||

|| ENDIF

||

|| IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι AND PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) =  
|| EMPTY OR PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Ναι,

|| είχε κάποιο άλλο ^FL\_PH069\_1

||

|| **PH071\_ HOW MANY**

|| Πόσα [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων  
|| του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού] σας έχουν συμβεί από τότε  
|| μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης];

- || 1. 1 2
- || 2. 2 3
- || 3. 3 ή περισσότερα

||

||

|| ENDIF



**PH067\_ HAD CONDITION**

Από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας έχει συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];

1. Ναι

5. Όχι

*IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι*

*IF Index = 1 AND Preload.W1\_PH006\_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND*

*Preload.W1\_PH006\_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND*

*Preload.W1\_PH006\_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND*

*Preload.W1\_PH006\_DocCon[14] = a1*

**PH068\_ HAD CONDITION CHECK**

Πριν σας πάρουμε συνέντευξη το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας είχε ήδη συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];

1. Ναι

5. Όχι

*IF PH068\_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Ναι*

**PH069\_ HAD CONDITION CONFIRM**

Για να επιβεβαιώσουμε, αυτό σημαίνει πως σας έχει [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού] από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας και έτος προηγούμενης συνέντευξης];

1. Ναι, είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού]

2. Όχι, δεν είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού] από την τελευταία συνέντευξη

3. Δεν είναι σίγουρο αν είχε συμβεί κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού]

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι AND PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) =*

EMPTY OR PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Ναι,

| είχε κάποιο άλλο ^FL\_PH069\_1

|| **PH071\_ HOW MANY**

|| Πόσα [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού] σας έχουν συμβεί από τότε μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης];

|| 1. 1 2

|| 2. 2 3

|| 3. 3 ή περισσότερα

|| **ENDIF**

|| **PH067\_ HAD CONDITION**

|| Από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας έχει συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];

|| 1. Ναι

|| 5. Όχι

|| **IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι**

|| **IF Index = 1 AND Preload.W1\_PH006\_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND**

**Preload.W1\_PH006\_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND**

**Preload.W1\_PH006\_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND**

**Preload.W1\_PH006\_DocCon[14] = a1**

|| **PH068\_ HAD CONDITION CHECK**

|| Πριν σας πάρουμε συνέντευξη το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας είχε ήδη συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];

|| 1. Ναι

|| 5. Όχι

|| **IF PH068\_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Ναι**

|| **PH069\_ HAD CONDITION CONFIRM**

|| Για να επιβεβαιώσουμε, αυτό σημαίνει πως σας έχει [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού] από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας και έτος προηγούμενης συνέντευξης];

|| 1. Ναι, είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού]

|| 2. Όχι, δεν είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα γοφού] από την τελευταία συνέντευξη

```

||| 3. Δεν είναι σίγουρο αν είχε συμβεί κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή
||| προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των
||| αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο
||| άλλο κάταγμα γοφού]
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι AND PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) =
EMPTY OR PH069_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Ναι,
||| είχε κάποιο άλλο ^FL_PH069_1
|||
||| PH071_ HOW MANY
||| Πόσα [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων
||| του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού] σας έχουν συμβεί από τότε
||| μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης];
||| 1. 1 2
||| 2. 2 3
||| 3. 3 ή περισσότερα
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| PH067_ HAD CONDITION
||| Από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας έχει
||| συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των
||| αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF PH067_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι
|||
||| IF Index = 1 AND Preload.W1_PH006_DocCon[1] = a1 OR Index = 2 AND
Preload.W1_PH006_DocCon[4] = a1 OR Index = 3 AND
||| Preload.W1_PH006_DocCon[10] = a1 OR Index = 4 AND
Preload.W1_PH006_DocCon[14] = a1
|||
|||
||| PH068_ HAD CONDITION CHECK
||| Πριν σας πάρουμε συνέντευξη το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] σας είχε ήδη
||| συμβεί [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των
||| αγγείων του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού];
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
|||
||| IF PH068_ (HAD CONDITION CHECK) = 1. Ναι
|||
|||
||| PH069_ HAD CONDITION CONFIRM

```

||| Για να επιβεβαιώσουμε, αυτό σημαίνει πως σας έχει [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή  
||| προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των  
||| αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο  
||| άλλο κάταγμα γοφού] από τότε που μιλήσαμε τελευταία το [μήνας και έτος  
||| προηγούμενης συνέντευξης];

||| 1. Ναι, είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί  
||| κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του  
||| εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα  
||| γοφού]

||| 2. Όχι, δεν είχε κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή προσβολή ή  
||| έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων του  
||| εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο άλλο κάταγμα  
||| γοφού] από την τελευταία συνέντευξη

||| 3. Δεν είναι σίγουρο αν είχε συμβεί κάποιο άλλο [συμβεί κάποια άλλη καρδιακή  
||| προσβολή ή έμφραγμα/συμβεί κάποιο άλλο εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των  
||| αγγείων του εγκεφάλου/διαγνωσθεί καρκίνος ή κακοήθης όγκος/προξενηθεί κάποιο  
||| άλλο κάταγμα γοφού]

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *IF PH067\_ (HAD CONDITION) = 1. Ναι AND PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) =*  
||| *EMPTY OR PH069\_ (HAD CONDITION CONFIRM) = 1. Ναι,*

||| *είχε κάποιο άλλο ^FL\_PH069\_1*

|||

||| **PH071\_ HOW MANY**

||| Πόσα [καρδιακή προσβολή ή έμφραγμα/εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλη νόσος των αγγείων  
||| του εγκεφάλου/καρκίνος ή κακοήθης όγκος/κάταγμα γοφού] σας έχουν συμβεί από τότε  
||| μιλήσαμε τελευταία το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης];

||| 1. 1 2

||| 2. 2 3

||| 3. 3 ή περισσότερα

|||

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDIF*

|||

**PH010\_ BOTHERED BY SYMPTOMS**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 9. Για τους τελευταίους έξι μήνες, τουλάχιστον, έχετε  
ενοχληθεί από κάποια από τις παθήσεις αυτής της κάρτας ; Πείτε μου παρακαλώ τον  
αριθμό ή τους αριθμούς.

**ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ**

1. Πόνος στη μέση , στα γόνατα ,στα ισχία ή σε οποιαδήποτε άλλη άρθρωση

2. Καρδιακό πρόβλημα ή στηθάγχη, θωρακικός πόνος κατά την άσκηση

3. Δύσπνοια, δυσκολία στην αναπνοή

4. Επίμονος βήχας

5. Πρησμένα πόδια
6. Προβλήματα ύπνου
7. Πτώσεις ή πεσίματα
8. Φόβος για πτώσεις
9. Ζάλη, λιποθυμίες ή σκοτοδίνη
10. Προβλήματα στομάχου ή εντέρου, συμπεριλαμβανομένων της δυσκοιλιότητας, του μετεωρισμού, των διαρροιών
11. Ακράτεια ούρων ή ακούσια απώλεια ούρων
12. Κόπωση
96. Τίποτε
97. Άλλα συμπτώματα, που δεν αναφέρθηκαν ακόμη

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH010\_Symptoms)) MAIN "^FLError[5]"

**PH011\_ CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK**

Η επόμενη μας ερώτηση αφορά στην φαρμακευτική αγωγή που πιθανόν λαμβάνετε. Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 10. Αυτή την περίοδο παίρνετε φάρμακα τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα για προβλήματα που αναφέρονται σε αυτή την κάρτα?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Φάρμακα για υψηλή χοληστερόλη αίματος
2. Φάρμακα για αρτηριακή υπέρταση
3. Φάρμακα για στεφανιαία νόσο ή νόσο των αγγείων του εγκεφάλου
4. Φάρμακα για άλλη καρδιοπάθεια
5. Φάρμακα για άσθμα
6. Φάρμακα για σακχαρώδη διαβήτη
7. Φάρμακα (παυσίπονα) για πόνο στις αρθρώσεις ή αρθρίτιδα
8. Φάρμακα (παυσίπονα) για άλλο πόνο (π.χ. πονοκέφαλο, πόνο στη μέση, κ.λ.π.)
9. Φάρμακα για προβλήματα ύπνου
10. Φάρμακα για άγχος ή κατάθλιψη
11. Ορμονικά φάρμακα για οστεοπόρωση
12. Άλλα (μη-ορμονικά) φάρμακα για οστεοπόρωση
13. Φάρμακα για έλκος στομάχου ή δωδεκαδάκτυλου
14. Φάρμακα για χρόνια βρογχίτιδα
96. Κανένα
97. Άλλα φάρμακα που δεν αναφέρθηκαν εδώ

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH011\_CurrentDrugs)) MAIN "^FLError[5]"

**PH012\_ WEIGHT OF RESPONDENT**

Περίπου πόσο είναι το βάρος σας?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΒΑΡΟΣ ΣΕ ΚΙΛΑ

\_\_\_\_\_ (0.00..250.00)

*IF Preload.W1\_PH012\_Weight - PH012\_ (WEIGHT OF RESPONDENT) > 5*

| **PH065\_ CHECK LOSS WEIGHT**

| Χάσατε βάρος από τότε που σας πήραμε την τελευταία συνέντευξη το [μήνας και έτος προηγούμενης συνέντευξης];

| 1. Ναι

| 5. Όχι, δεν έχω χάσει βάρος από τότε που έγινε η τελευταία συνέντευξη

|

| *IF PH065\_ (CHECK LOSS WEIGHT) = 1. Ναι*

| |

| | **PH066\_ REASON LOST WEIGHT**

| | Χάσατε βάρος εξαιτίας μιας ασθένειας ή ακολουθήσατε μια ειδική δίαιτα μέσα στα  
| | δύο τελευταία χρόνια;

| | 1. Εξαιτίας ασθένειας

| | 2. Ακολούθησε ειδική δίαιτα

| | 3. Εξαιτίας ασθένειας και ακολουθήσε μια ειδική δίαιτα

| | 97. Άλλοι λόγοι για απώλεια βάρους

| |

| |

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

|

| **PH013\_ HOW TALL ARE YOU?**

| Το ύψος σας?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΥΨΟΣ ΣΕ ΕΚΑΤΟΣΤΑ

| \_\_\_\_\_ (0.00..230.00)

|

*ENDIF*

**PH041\_ USE GLASSES**

Φοράτε συνήθως γυαλιά ή διορθωτικούς φακούς;

1. Ναι

5. Όχι

**PH043\_ EYESIGHT DISTANCE**

Πόσο καλή είναι η όραση σας στο να βλέπετε πράγματα από απόσταση, όπως το να  
αναγνωρίσετε ένα φίλο στην άλλη πλευρά του δρόμου [με την χρήση γυαλιών ή  
διορθωτικών φακών συνήθως/ {empty}]; Θα λέγατε ότι είναι...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Αριστη

2. Πολύ καλή

3. Καλή

4. Μέτρια

5. Κακή

**PH044\_ EYESIGHT READING**

Πόσο καλή είναι η όραση σας στο να βλέπετε πράγματα κοντινά, όπως το να διαβάσετε  
εφημερίδα [με την χρήση γυαλιών ή διορθωτικών φακών όπως συνήθως/ {empty}]; Θα λέγατε  
ότι είναι...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΑ ΟΛΑ

1. Αριστη

2. Πολύ καλή

3. Καλή

4. Μέτρια

5. Κακή

**PH045\_ USE HEARING AID**

Χρησιμοποιείτε συνήθως ακουστικό βοήθημα?

1. Ναι
5. Όχι

**PH046\_ HEARING**

Είναι η ακοή σας [με την χρήση ακουστικού βοηθήματος συνήθως/{empty}]...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΑ ΟΛΑ

1. Αριστη
2. Πολύ καλή
3. Καλή
4. Μέτρια
5. Κακή

**PH047\_ HEARING WITH BACKGROUND NOISE**

Βρίσκετε δύσκολό να παρακολουθήσετε μία συζήτηση αν υπάρχει ταυτόχρονα θόρυβος, όπως η τηλεόραση, το ραδιόφωνο ή παιδιά που παίζουν [με την χρήση ακουστικού βοηθήματος ως συνήθως/{empty}];

1. Ναι
5. Όχι

**PH056\_ HEARING WITH ONE PERSON**

Μπορείτε να ακούσετε καθαρά τι λέγεται σε μία συζήτηση με ένα άτομο [με την χρήση ακουστικού βοηθήματος ως συνήθως/{empty}];

1. Ναι
5. Όχι

**PH024\_ USE DENTURES**

Χρησιμοποιείτε μασέλα?

1. Ναι
5. Όχι

**PH025\_ BITE ON HARD FOODS**

[Χρησιμοποιώντας τις μασέλες/{empty}][μπορείτε/μπορείτε] να δαγκώσετε και να μασηήσετε σκληρές τροφές όπως ένα σκληρό μήλο χωρίς δυσκολία ;

1. Ναι
5. Όχι

**PH048\_ HEALTH AND ACTIVITIES**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 11. Πρέπει να καταλάβουμε τις δυσκολίες που μπορεί να αντιμετωπίσουν οι άνθρωποι σε ποικίλες δραστηριότητες εξαιτίας ενός προβλήματος υγείας ή σωματικού προβλήματος. Παρακαλώ πείτε μου αν έχετε κάποια δυσκολία σε κάθε μία από τις καθημερινές δραστηριότητες της κάρτας 11. Αποκλείστε κάθε δυσκολία που περιμένετε να διαρκέσει λιγότερο από τρεις μήνες. Εξαιτίας ενός προβλήματος υγείας, δυσκολεύεστε να κάνετε οποιαδήποτε από τις δραστηριότητες αυτής της κάρτας?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΟΤΡΥΝΕΤΕ: ΚΑΠΟΙΕΣ ΑΛΛΕΣ ; ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Περιπάτημα 100 μέτρων

2. Να κάθεστε για περίπου δύο ώρες
3. Να σηκώνεστε από καρέκλα αφού ήσασταν καθισμένος για μεγάλες χρονικές περιόδους
4. Να ανεβαίνετε αρκετές σειρές σκαλοπατιών χωρίς ανάπαυση
5. Να ανεβαίνετε μία σειρά σκαλοπατιών χωρίς ανάπαυση
6. Να σκύβετε, να γονατίζετε , ή να ανακουρκουδίζετε
7. Να πλησιάζετε ή να εκτείνετε τα χέρια σας πάνω από το επίπεδο των ώμων
8. Να τραβάτε ή να σπρώχνετε μεγάλα αντικείμενα όπως μία καρέκλα καθιστικού
9. Να σηκώνετε ή να μεταφέρετε βάρη πάνω από 5 κιλά, όπως μία βαριά σακούλα από μπακάλικο
10. Να πιάσετε από ένα τραπέζι ένα μικρό νόμισμα
96. Τίποτα από αυτά

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH048\_HeADLa)) MAIN "^FLError[5]"

#### **PH049\_ MORE HEALTH AND ACTIVITIES**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 12. Εδώ υπάρχουν μερικές ακόμη καθημερινές δραστηριότητες. Παρακαλώ πείτε μου αν έχετε καμία δυσκολία με αυτές εξαιτίας κάποιου σωματικού, ψυχικού, συναισθηματικού ή προβλήματος μνήμης. Αποκλείστε ξανά κάθε δυσκολία που αναμένετε να διαρκέσει λιγότερο από τρεις μήνες. Εξαιτίας ενός προβλήματος υγείας ή μνήμης, δυσκολεύεστε να κάνετε οποιαδήποτε από τις δραστηριότητες της κάρτας 12;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΟΤΡΥΝΕΤΕ: ΚΑΠΟΙΕΣ ΑΛΛΕΣ ; ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Ντύσιμο, συμπεριλαμβανομένου του να βάζετε τα παπούτσια και τις κάλτσες
2. Περπάτημα σε ένα δωμάτιο
3. Να κάνετε μπάνιο ή ντους
4. Να τρώτε, όπως το να κόβετε το φαγητό σας
5. Να ξαπλώνετε και να σηκώνεστε από το κρεβάτι
6. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα, συμπεριλαμβανομένου του να σηκώνεστε ή να κάθεστε
7. Να χρησιμοποιείτε ένα χάρτη για να προσανατολιστείτε σε ένα άγνωστο μέρος
8. Να ετοιμάζετε ένα ζεστό γεύμα
9. Να ψωνίζετε από ένα μπακάλικο
10. Να τηλεφωνείτε
11. Να παίρνετε φάρμακα
12. Να κάνετε δουλειές στο σπίτι ή τον κήπο
13. Να χειρίζεστε χρήματα, όπως το να πληρώνετε λογαριασμούς και να κρατάτε σημειώσεις με τους λογαριασμούς δαπανών
96. Τίποτα από αυτά

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN PH049\_HeADLb)) MAIN "^FLError[5]"

*IF NOT 96. Τίποτα από αυτά IN PH048\_ (HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH048\_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH048\_ (HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL AND 96. Τίποτα από αυτά IN PH049\_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) OR PH049\_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = DONTKNOW OR PH049\_ (MORE HEALTH AND ACTIVITIES) = REFUSAL*

#### **PH050\_ HELP ACTIVITIES**

| Σκεφτόμενος τις δραστηριότητες με τις οποίες έχετε προβλήματα, σας βοηθάει ποτέ κανείς με αυτές τις δραστηριότητες;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ ΣΑΣ Ή ΑΛΛΟΥ



ΑΤΟΜΟΥ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

- | 1. Ναι
- | 5. Όχι

| *IF PH050\_ (HELP ACTIVITIES) = 1. Ναι*

| | **PH051\_ HELP MEETS NEEDS**

| | Θα λέγατε ότι η βοήθεια που δέχεστε ανταποκρίνεται στις ανάγκες σας...

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΑ ΟΛΑ

- | | 1. Συνέχεια
- | | 2. Συνήθως
- | | 3. Μερικές φορές φορές
- | | 4. Σχεδόν ποτέ

| | *ENDIF*

| | **PH059\_ USE OF AIDS**

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 13. Χρησιμοποιείτε κάποιο από τα αντικείμενα που βρίσκονται στον κατάλογο της κάρτας;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΜΟΝΑΧΑ ΑΤΟΜΙΚΟΥΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ

| ΚΛΗΣΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΠΤΩΣΕΙΣ ΚΛΠ

- | 1. Μπαστούνι βαδίσματος
- | 2. Πλαισιωτό βοήθημα βαδίσματος ('Πι')
- | 3. Χειροκίνητο αναπηρικό καροτσάκι
- | 4. Ηλεκτρικό αναπηρικό καροτσάκι
- | 5. Τετράτροχο αναπηρικό όχημα
- | 6. Ειδικά σύνεργα που διευκολύνουν το φαγητό
- | 7. Ατομικός συναγερμός
- | 96. Κανένα από αυτά

| *ENDIF*

**PH060\_ HEALTH IN GENERAL QUESTION 3**

Σε μια κλίμακα από το 0 έως το 10, όπου το 0 περιγράφει τη χειρότερη υποθετική κατάσταση και το 10 περιγράφει την καλύτερη υποθετική κατάσταση, πως αξιολογείτε γενικά την υγεία σας;

\_\_\_\_\_ (0..10)

**PH054\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH**

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ;

- 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
- 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
- 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

*IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1*

| *IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

| |

```

|| BR001_ EVER SMOKED DAILY
|| Οι επόμενες ερωτήσεις είναι σχετικές με το κάπνισμα και την κατανάλωση
|| αλκοολούχων ποτών. Έχετε ποτέ καπνίσει τσιγάρα, πούρα, στριφτά τσιγάρα ή πίπα σε
|| καθημερινή βάση για μία περίοδο τουλάχιστον ενός έτους ;
|| 1. Ναι
|| 5. Όχι
||
|| ENDIF
||
||
|| IF BR001_ (EVER SMOKED DAILY) = 1. Ναι OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
||
|| BR002_ SMOKE AT THE PRESENT TIME
|| [Οι επόμενες ερωτήσεις είναι σχετικές με το κάπνισμα και την κατανάλωση
|| οινοπνευματόδων ποτών./{empty}] Είστε καπνιστής αυτήν την εποχή?
|| 1. Ναι
|| 5. Όχι
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND Preload.W1_BR002_StillSmoking = 1 AND
|| BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. Όχι
||
||
|| BR022_ STOPPED SMOKING
|| Έχετε σταματήσει να καπνίζετε από την τελευταία φορά που σας πήραμε συνέντευξη
|| το [μήνα και χρόνο προηγούμενης συνέντευξης];
|| 1. Ναι, σταμάτησα μετά την τελευταία συνέντευξη
|| 2. Όχι, δεν κάπνιζα την εποχή της τελευταίας συνέντευξης
|| 3. Όχι, ακόμη καπνίζω σήμερα
||
||
|| ENDIF
||
|| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
||
|| BR003_ HOW MANY YEARS SMOKED
|| Πόσα χρόνια [{empty}/{empty}] [{empty}/{empty}] [καπνίζετε/καπνίζατε] συνολικά
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗ ΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΧΩΡΙΣ ΚΑΠΝΙΣΜΑ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ 1
|| AN O E ΚΑΠΝΙΖΕ ΓΙΑ
|| ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ
|| _____ (1..150)
||
|| CHK: BR003_HowManyYearsSmoked < MN808_AgeRespondent MAIN ^FLError[27]
|| ENDIF
||
||
|| IF BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 1. Ναι OR
|| MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) =
|| 5. Όχι OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND BR022_ (STOPPED SMOKING) = 3.
|| Όχι, ακόμη καπνίζω σήμερα AND
|| BR002_ (SMOKE AT THE PRESENT TIME) = 5. Όχι
||
||
|| BR005_ WHAT DO OR DID YOU SMOKE
|| Τι [καπνίζετε/καπνίζατε πριν σταματήσετε];

```

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΑ ΟΛΑ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

|| 1. Τσιγάρα

|| 2. Πίπα

|| 3. Πούρα ή στριφτά τσιγάρα

||

|| *ENDIF*

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF 1. Τσιγάρα IN BR005\_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

||

|| **BR006\_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY**

|| Πόσα τσιγάρα [ {empty}/ {empty} ] [ {empty}/ {empty} ] [καπνίζετε/καπνίζατε] κατά μέσο  
|| όρο την ημέρα;

|| \_\_\_\_\_ (0..120)

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF 2. Πίπα IN BR005\_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

||

|| **BR007\_ AVERAGE AMOUNT OF PIPES PER DAY**

|| Πόσες πίπες [ {empty}/ {empty} ] [ {empty}/ {empty} ] [καπνίζετε/καπνίζατε] κατά μέσο όρο  
|| την ημέρα;

|| \_\_\_\_\_ (0..120)

||

|| *ENDIF*

||

|| *IF 3. Πούρα ή στριφτά τσιγάρα IN BR005\_(WHAT DO OR DID YOU SMOKE)*

||

|| **BR008\_ AVERAGE AMOUNT OF CIGARS PER DAY**

|| Πόσα πούρα ή στριφτά τσιγάρα [ {empty}/ {empty} ] [ {empty}/ {empty} ]  
|| [καπνίζετε/καπνίζατε] κατά μέσο

|| όρο την ημέρα;

|| \_\_\_\_\_ (0..120)

||

|| *ENDIF*

||

|| **BR010\_ DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS**

|| Τώρα έχω κάποιες ερωτήσεις σχετικά με το τι πίνετε, εάν πίνετε. Παρακαλώ κοιτάξτε  
|| την κάρτα 14 Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 3 μηνών πόσο συχνά ήπιατε αλκοολούχα  
|| ποτά, όπως μύρα, κρασί, ουίσκι ή κοκτέιλ;

|| 1. Σχεδόν κάθε μέρα

|| 2. Πέντε ή έξι ημέρες την εβδομάδα

|| 3. Τρεις ή τέσσερις ημέρες την εβδομάδα

|| 4. Μία ή δύο φορές την εβδομάδα

|| 5. Μία ή δύο φορές το μήνα

|| 6. Λιγότερο από μία φορά το μήνα

|| 7. Καθόλου στους τελευταίους 3 μήνες

||

|| *IF BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) < 7. Καθόλου  
|| στους τελευταίους 3 μήνες*

**BR019\_ HOW MANY DRINKS IN A DAY**  
 Στη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών, στις μέρες που ήπιατε, πόσα ποτά καταναλώσατε;  
 ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΑΝ ΚΑΝΟΝΑΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΕΤΕ ΟΤΙ ΈΝΑ ΠΟΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ ΣΕ: ΈΝΑ ΜΠΟΥΚΑΛΙ Η ΚΟΥΤΙ ΜΠΥΡΑ=33CL, ΕΝΑ ΠΟΤΗΡΙ ΚΡΑΣΙ=12CL, ΕΝΑ ΜΙΚΡΟ ΠΟΤΗΡΙ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΕΣ (Π.Χ. ΟΥΙΣΚΥ, ΤΣΙΠΟΥΡΟ, ΟΥΖΟ)=4CL  
 \_\_\_\_\_ (1..70)

**BR020\_ HOW OFTEN FOUR OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS**  
 Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών, πόσες μέρες ήπιατε τέσσερα ή περισσότερα ποτά σε μια περίπτωση;  
 \_\_\_\_\_ (0..90)

*ELSE*

*IF BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = 7. Καθόλου στους τελευταίους 3 μήνες OR*  
*BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = DONTKNOW OR*  
*BR010\_ (DAYS A WEEK CONSUMED ALCOHOL LAST 3 MONTHS) = REFUSAL*

**BR021\_ EVER DRUNK ALCOHOLIC BEVERAGES**  
 Έχετε πει ποτέ οινοπνευματώδη ποτά;  
 1. Ναι  
 5. Όχι

*ENDIF*

*ENDIF*

**BR015\_ SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS**  
 Θα θέλαμε να ξέρουμε το είδος και τη συχνότητα της σωματικής δραστηριότητας που κάνετε στην καθημερινή σας ζωή. Πόσο συχνά απασχολήστε σε έντονες σωματικές δραστηριότητες όπως αθλήματα, βαριές δουλειές του σπιτιού, ή μία εργασία που περιλαμβάνει σωματική καταπόνηση ;  
 ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΑ ΟΛΑ  
 1. Περισσότερο από μία φορά την εβδομάδα  
 2. Μία φορά την εβδομάδα  
 3. Μία ως τρεις φορές το μήνα  
 4. Σχεδόν ποτέ, ή ποτέ

**BR016\_ ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY**  
 Πόσο συχνά απασχολήστε σε δραστηριότητες που απαιτούν ένα χαμηλό ή μέτριο επίπεδο ενέργειας όπως η κηπουρική, το καθάρισμα του αυτοκινήτου, ή το περπάτημα ;  
 ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ  
 1. Περισσότερο από μία φορά την εβδομάδα  
 2. Μία φορά την εβδομάδα  
 3. Μία ως τρεις φορές το μήνα  
 4. Σχεδόν ποτέ, ή ποτέ

| **BR017\_ INTERVIEWER CHECK BR**

| ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ?

- | 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
- | 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
- | 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

|  
|  
*ENDIF*

**CF019\_ INSTRUCTION FOR CF**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΥΤΟ ΕΙΝΑΙ ΤΜΗΜΑ ΜΕ ΤΕΣΤ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗΣ. ΕΝΩ  
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ  
ΣΙΓΟΥΡΕΥΘΕΙΤΕ ΠΩΣ ΚΑΝΕΝΑ ΤΡΙΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΑΡΟΝ. ΕΚΚΙΝΗΣΗ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΧΩΡΙΣ  
ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ. ΚΑΝΕΝΑΣ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ. ΑΝ Ο  
ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ  
ΙΚΑΝΟΣ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΜΟΝΟΣ ΤΟΥ  
ΠΙΕΣΤΕ CTRL-K ΣΕ ΚΑΘΕ  
ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΤΕ ΜΙΑ ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ CTRL-M  
ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ.

1. Συνεχίστε

*IF MN101\_ (MN101\_ Longitudinal) = 0*

| **CF001\_ SELF-RATED READING SKILLS**

| Τώρα θα ήθελα να σας κάνω ορισμένες ερωτήσεις σχετικά με τις ικανότητες  
ανάγνωσης και γραφής σας. Πως θα αξιολογούσατε τις ικανότητες σας στο διάβασμα  
που χρειάζεστε στην καθημερινή σας ζωή ; Θα λέγατε ότι είναι...

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΚΚΙΝΗΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΤΜΗΜΑ ΧΩΡΙΣ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ. ΔΕΝ  
ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ.

| ΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΙΚΑΝΟΣ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ΣΕ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ  
ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

| ΜΟΝΟΣ/ΜΟΝΗ ΤΟΥ, ΠΙΕΣΤΕ CTRL-K ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΚΑΝΤΕ ΜΙΑ  
ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ

| CTRL-M ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ. ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΑ ΟΛΑ

- | 1. Εξαιρετική
- | 2. Πολύ καλή
- | 3. Καλή
- | 4. Μέτρια
- | 5. Κακή

| **CF002\_ SELF-RATED WRITING SKILLS**

| Πως θα αξιολογούσατε τις ικανότητες σας στο γράψιμο που χρειάζεστε στην  
καθημερινή ζωή ;Θα λέγατε ότι είναι...

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- | 1. Εξαιρετική
- | 2. Πολύ καλή
- | 3. Καλή
- | 4. Μέτρια
- | 5. Κακή

|  
*ENDIF*

### **CF003\_ DATE-DAY OF MONTH**

Μέρος αυτής της έρευνας σχετίζεται με τη μνήμη των ανθρώπων και την ικανότητα να σκέφτονται πράγματα. Αρχικά θα σας ρωτήσω για τη σημερινή ημερομηνία. Πόσο του μήνα είναι σήμερα;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ Η ΗΜΕΡΑ ΤΟΥ ΜΗΝΑ ([{ημέρα του μήνα}]) ΔΙΝΕΤΑΙ ΣΩΣΤΑ

- 1. Δόθηκε σωστά
- 2. Δόθηκε λάθος/ δεν ξέρει την ημέρα

### **CF004\_ DATE-MONTH**

Ποιο μήνας έχουμε?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ Ο ΜΗΝΑΣ ([{system month of the year}]) ΔΙΝΕΤΑΙ ΣΩΣΤΑ

- 1. Μήνας δόθηκε σωστά
- 2. Μήνας του μήνα δόθηκε λάθος/ δεν ξέρει το μήνα

### **CF005\_ DATE-YEAR**

Ποιο έτος είναι?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΕΤΟΣ ([{φετινό έτος}]) ΔΙΝΕΤΑΙ ΣΩΣΤΑ

- 1. Έτος δόθηκε σωστά
- 2. Έτος του μήνα δόθηκε λάθος/ δεν ξέρει το έτος

### **CF006\_ DAY OF THE WEEK**

Μπορείτε να μου πείτε την ημέρα της εβδομάδας σήμερα;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΩΣΤΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ: ([{system day of the week}])

- 1. Ημέρα της εβδομάδας δόθηκε σωστά
- 2. Ημέρα της εβδομάδας δόθηκε λάθος/ δεν ξέρει την ημέρα

### **CF007\_ INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING**

Τώρα θα σας διαβάσω ένα κατάλογο λέξεων από την οθόνη του υπολογιστή μου. Έχουμε φτιάξει επίτηδες τον κατάλογο μακρύ ώστε να είναι δύσκολο για κάποιον να θυμηθεί όλες τις λέξεις. Οι περισσότεροι άνθρωποι θυμούνται μόνο λίγες. Παρακαλώ ακούστε προσεκτικά, καθώς η ομάδα των λέξεων δεν μπορεί να επαναληφθεί. Όταν θα έχω τελειώσει, θα σας ζητήσω να θυμηθείτε φωναχτά όσες περισσότερες λέξεις μπορείτε, σε οποιαδήποτε σειρά.. Είναι αυτό σαφές ;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΤΗΣΤΕ ENTER ΝΑ ΑΡΧΙΣΕΤΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΧΕΤΕ ΤΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΕΤΟΙΜΟ.

- 1. Συνεχίστε

*IF CF007\_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE*

|

| *IF CF009\_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = EMPTY*

||

|| **CF101\_** TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

|| Έτοιμος/η;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΕΡΙΜΕΝΕΤΕ ΜΕΧΡΙ ΟΙ ΛΕΞΕΙΣ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΣΤΟΥΝ ΣΤΗΝ ΟΘΟΝΗ. ΓΡΑΨΤΕ ΤΙΣ

|| ΛΕΞΕΙΣ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ. ΕΠΙΤΡΕΨΤΕ ΜΕΧΡΙ ΕΝΑ ΛΕΠΤΟ ΓΙΑ ΑΝΑΚΛΗΣΗ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ

|| ΤΙΣ ΛΕΞΕΙΣ ΠΟΥ Ο ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟΣ ΘΥΜΗΘΗΚΕ ΣΩΣΤΑ.

|| 1. 1. Εκκίνηση της δοκιμασίας

||

||

|| **CF102\_** TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE

||

|| 1. Συνεχίστε

||

|| **CF008\_** TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL

|| Τώρα παρακαλώ πείτε μου όλες τις λέξεις που μπορείτε να θυμηθείτε.

|| 1. Βούτυρο

|| 2. Χέρι

|| 3. Γράμμα

|| 4. Βασίλισσα

|| 5. Εισιτήριο

|| 6. Χορτάρι

|| 7. Γωνία

|| 8. Πέτρα

|| 9. Βιβλίο

|| 10. Μπαστούνι

|| 96. Τίποτε από αυτά

||

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN CF008\_Learn1)) MAIN "^FLError[5]"

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**CF009\_** VERBAL FLUENCY INTRO

Τώρα θα ήθελα να αναφέρετε το όνομα όσων περισσότερων διαφορετικών ζώων μπορείτε να σκεφθείτε. Έχετε ένα λεπτό να το κάνετε αυτό. Έτοιμος/η, πάμε.

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΠΙΤΡΕΨΤΕ ΕΝΑ ΛΕΠΤΟ ΑΚΡΙΒΩΣ. ΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ

ΣΤΑΜΑΤΑ ΠΡΙΝ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ

ΧΡΟΝΟΥ, ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΤΕ ΤΟΝ ΝΑ ΠΡΟΣΠΑΘΗΣΕΙ ΝΑ ΒΡΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ

ΛΕΞΕΙΣ. ΑΝ ΕΙΝΑΙ

ΣΙΩΠΗΛΟΣ ΓΙΑ 15 ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ ΕΠΑΝΑΛΑΒΕΤΕ ΤΗ ΒΑΣΙΚΗ ΟΔΗΓΙΑ («ΘΕΛΩ

ΝΑ ΜΟΥ ΠΕΙΤΕ ΟΛΑ

ΤΑ ΖΩΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΣΚΕΦΘΕΙΤΕ»). ΚΑΜΙΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΔΕΝ ΔΙΝΕΤΑΙ

ΣΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΟΡΙΟ

ΣΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Η ΟΔΗΓΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΑΝΑΛΗΦΘΕΙ

1. Συνεχίστε

*IF CF009\_ (VERBAL FLUENCY INTRO) = RESPONSE*

|

| *IF CF011\_ (INTRODUCTION NUMERACY) = EMPTY*

||

|| **CF010\_** VERBAL FLUENCY SCORE

||

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: Η ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΖΩΩΝ.  
ΚΑΘΕ ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΖΩΙΚΟΥ

|| ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ, ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟ Ή ΜΥΘΙΚΟ ΒΑΘΜΟΛΟΓΕΙΤΑΙ ΩΣ ΟΡΘΟ, ΕΚΤΟΣ  
ΑΠΟ ΕΠΑΝΑΛΗΨΕΙΣ ΚΑΙ

|| ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΑ ΟΝΟΜΑΤΑ. ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΚΑΘΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ  
ΑΞΙΟΛΟΓΕΙΤΑΙ ΩΣ ΟΡΘΟ: ΤΟ

|| ΟΝΟΜΑ ΕΝΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΚΑΙ ΚΑΘΕ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΕΙΔΟΥΣ, ΤΟ  
ΑΡΣΕΝΙΚΟ, ΤΟ ΘΗΛΥΚΟ ΚΑΙ

|| ΟΝΟΜΑΤΑ ΤΩΝ ΜΙΚΡΩΝ ΖΩΩΝ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ  
ΖΩΩΝ (0..100)

|| \_\_\_\_\_ (0..100)

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**CF011\_** INTRODUCTION NUMERACY

Στη συνέχεια θα σας κάνω μερικές ερωτήσεις που εξετάζουν πως οι άνθρωποι  
χρησιμοποιούν τους αριθμούς στην καθημερινή ζωή.

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΟ, ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΤΕ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟ ΝΑ  
ΠΡΟΣΠΑΘΗΣΕΙ ΝΑ

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ΚΑΘΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Συνεχίστε

**CF012\_** NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000

Αν η πιθανότητα να κολλήσουν μια ασθένεια είναι 10 τοις 100, πόσα άτομα στα 1000 (χίλια)  
θα περιμέναμε να νοσήσουν από αυτή την ασθένεια;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΜΗ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

1. 100

2. 10

3. 90

4. 900

97. Άλλη απάντηση

*IF CF012\_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) <> 1. 100*

|

| **CF013\_** NUMERACY-HALF PRICE

| Στις εκπτώσεις, ένα κατάστημα πουλάει όλα του τα εμπορεύματα στη μισή τιμή. Πριν  
| τις εκπτώσεις, ένας καναπές κοστίζει 300 [ {ευρώ} ]. Πόσο θα κοστίζει στις εκπτώσεις?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΜΗΝ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

| 1. 150 [ {ευρώ} ]

| 2. 600 [ {ευρώ} ]

| 97. Άλλη απάντηση

|

*ENDIF*

*IF CF012\_ (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000) = 1. 100*

|

| **CF014\_** NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE



| Ένας έμπορος μεταχειρισμένων αυτοκινήτων πουλάει ένα αυτοκίνητο 6000 [ {ευρώ} ]. Αυτό είναι τα δύο τρίτα της τιμής που κοστίζει το καινούριο. Πόσο κοστίζει το καινούριο αυτοκίνητο;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗΝ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ

- | 1. 9000 [ {ευρώ} ]
- | 2. 4000 [ {ευρώ} ]
- | 3. 8000 [ {ευρώ} ]
- | 4. 12000 [ {ευρώ} ]
- | 5. 18000 [ {ευρώ} ]
- | 97. Άλλη απάντηση

| *IF CF014\_ (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE) = 1. 9000*

*^FLCurr*

| | **CF015\_ AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT**

| | Ας πούμε ότι έχετε 2000 [ {ευρώ} ] σε ένα λογαριασμό ταμειευτηρίου. Ο λογαριασμός κερδίζει 10% τόκο κάθε χρόνο. Πόσο θα έχετε στο λογαριασμό στο τέλος των δύο χρόνων;

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗΝ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- | | 1. 2420 [ {ευρώ} ]
- | | 2. 2020 [ {ευρώ} ]
- | | 3. 2040 [ {ευρώ} ]
- | | 4. 2100 [ {ευρώ} ]
- | | 5. 2200 [ {ευρώ} ]
- | | 6. 2400 [ {ευρώ} ]
- | | 97. Άλλη απάντηση

| | *ENDIF*

| *ENDIF*

| *IF CF007\_ (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING) = RESPONSE*

| | **CF016\_ TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL**

| | Λίγο πριν σας διάβασα ένα κατάλογο από λέξεις και εσείς επαναλάβατε εκείνες που μπορούσατε να θυμηθείτε. Παρακαλώ πείτε μου οποιαδήποτε από τις λέξεις που μπορείτε να θυμηθείτε τώρα

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΓΡΑΨΤΕ ΤΙΣ ΛΕΞΕΙΣ ΣΕ ΕΝΑ ΦΥΛΛΟ ΧΑΡΤΙ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΙΣ ΣΩΣΤΕΣ

| | ΛΕΞΕΙΣ

- | | 1. Βούτυρο
- | | 2. Χέρι
- | | 3. Γράμμα
- | | 4. Βασίλισσα
- | | 5. Εισιτήριο
- | | 6. Χορτάρι
- | | 7. Γωνία
- | | 8. Πέτρα
- | | 9. Βιβλίο
- | | 10. Μπαστούνι
- | | 96. Τίποτε από αυτά

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN CF016\_Learn4)) MAIN "^FLError[5]"

ENDIF

#### **CF017\_ CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΥΠΗΡΧΑΝ ΚΑΠΟΙΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ  
ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΣΗ  
ΤΟΥ ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟΥ ΣΤΙΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ;

1. Ναι
5. Όχι

#### **CF018\_ WHO WAS PRESENT DURING CF**

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: ΠΟΙΟΣ ΗΤΑΝ ΠΑΡΩΝ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ;  
ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- 1.Ο/η ερευνόμενος/η μόνο
- 2.Ο/η σύντροφος
- 3.Το/τα παιδί/ιά
- 4.Άλλος/οι

CHK: NOT (( > 1) AND (1 IN CF018\_IntCheck)) MAIN "^FLError[22]"

#### **MH001\_ INTRO MENTAL HEALTH**

Προηγουμένως μιλήσαμε για τη σωματική σας υγεία. Ένα άλλο μέτρο της υγείας σας είναι η συναισθηματική υγεία ή το ευ ζειν. ---δηλαδή, πως αισθάνεστε για πράγματα που συμβαίνουν γύρω σας.

1. Συνεχίστε

#### **MH002\_ DEPRESSION**

Τον τελευταίο μήνα , ήσασταν λυπημένος ή καταθλιπτικός;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ Ο/Η ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ/ΟΥΣΑ ΖΗΤΗΣΕΙ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ, ΛΕΜΕ 'ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ

ΛΥΠΗΜΕΝΟΣ Ή ΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΟΣ, ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΔΥΣΤΥΧΗΣ Ή ΜΕ ΜΕΛΑΓΧΟΛΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ'

1. Ναι
5. Όχι

#### **MH003\_ HOPES FOR THE FUTURE**

Τι ελπίζετε για το μέλλον?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΟΝΟ ΑΝ ΟΙ ΕΛΠΙΔΕΣ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ Ή ΟΧΙ

1. Κάποιες ελπίδες αναφέρονται
2. Καμία ελπίδα δεν αναφέρεται

#### **MH004\_ FELT WOULD RATHER BE DEAD**

Τον τελευταίο μήνα, νοιώσατε ότι θα ήταν καλύτερα να είχατε πεθάνει?

- 1.Κάποιες επισημάνσεις αυτοκτονικού ιδεασμού ή επιθυμίας θανάτου
- 2.Κανένα τέτοιο συναίσθημα

#### **MH005\_ FEELS GUILTY**

Τείνετε να κατηγορείτε τον εαυτό σας ή να αισθάνεστε ένοχος/η για κάτι;

1. Φανερή έκφραση ενοχής ή αυτο-ενοχοποίησης

2. Κανένα τέτοιο συναίσθημα
3. Ανέφερε κάποιες ενοχές ή αυτο-ενοχοποίηση, αλλά χωρίς να είναι ξεκάθαρο αν αποτελούν υπερβολική ενοχή ή αυτο-ενοχοποίηση

*IF MH005\_ (FEELS GUILTY) = 3. Ανέφερε κάποιες ενοχές ή αυτο-ενοχοποίηση, αλλά χωρίς να*

*είναι ξεκάθαρο αν αποτελούν υπερβολική ενοχή ή αυτο-ενοχοποίηση*

| **MH006\_ BLAME FOR WHAT**

| Λοιπόν, για ποιο λόγο κατηγορείτε τον εαυτό σας?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ - ΜΟΝΟ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ 1 ΓΙΑ ΚΑΠΟΙΟ ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΟ ΑΙΣΘΗΜΑ ΕΝΟΧΗΣ ΠΟΥ

| ΕΙΝΑΙ ΣΑΦΕΣ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΠΕΡΙΣΤΑΣΕΙΣ. ΤΟ ΛΑΘΟΣ ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΧΝΑ ΘΑ

| ΕΙΝΑΙ ΜΙΚΡΟ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ Ή ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΕΝΟΧΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΕ 2.

| 1. Παράδειγμα(τα) που δίνονται αποτελούν εμφανή, ξεκάθαρη ενοχή ή αυτο-ενοχοποίηση

| 2. Παράδειγμα(τα) δεν αποτελούν εμφανή, ξεκάθαρη ενοχή ή αυτο-ενοχοποίηση, ή

| παραμένει ασαφές το αν αποτελούν

|  
*ENDIF*

**MH007\_ TROUBLE SLEEPING**

Είχατε προβλήματα ύπνου πρόσφατα?

1. Προβλήματα με τον ύπνο ή πρόσφατη αλλαγή στο πλάνο του ύπνου

2. Κανένα πρόβλημα στον ύπνο

**MH008\_ LESS OR SAME INTEREST IN THINGS**

Τον τελευταίο μήνα, ποιο ήταν το ενδιαφέρον σας για το τι συμβαίνει γύρω σας?

1. Αναφέρθηκε λιγότερο ενδιαφέρον από ότι συνήθως

2. Καμία επισήμανση απώλειας ενδιαφέροντος

3. Αόριστη ή χωρίς δυνατότητα κωδικοποίησης ανταπόκριση

*IF MH008\_ (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS) = 3. Αόριστη ή χωρίς δυνατότητα κωδικοποίησης*

*ανταπόκριση*

| **MH009\_ KEEPS UP INTEREST**

| Λοιπόν, διατηρείτε τα ενδιαφέροντά σας?

| 1. Ναι

| 5. Όχι

|  
*ENDIF*

**MH010\_ IRRITABILITY**

Ήσασταν περισσότερο ευέξαπτος πρόσφατα?

1. Ναι

5. Όχι

**MH011\_ APPETITE**

Πως ήταν η ορεξή σας?

1. Μείωση στην επιθυμία για φαγητό
2. Καμία μείωση στην επιθυμία για φαγητό
3. Αόριστη ή χωρίς δυνατότητα κωδικοποίησης ανταπόκριση

*IF MH011\_ (APPETITE) = 3. Αόριστη ή χωρίς δυνατότητα κωδικοποίησης ανταπόκριση*

| **MH012\_ EATING MORE OR LESS**

| Λοιπόν , τρώτε περισσότερο ή λιγότερο από ότι συνήθως?

- | 1. Λιγότερο
- | 2. Περισσότερο
- | 3. Ούτε περισσότερο, ούτε λιγότερο

| *ENDIF*

**MH013\_ FATIGUE**

Τον τελευταίο μήνα, έχετε ελαττωμένη διάθεση για να κάνετε τα πράγματα που θέλατε?

1. Ναι
5. Όχι

**MH014\_ CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT**

Πως είναι η ικανότητα συγκεντρωσής σας ; Για παράδειγμα, μπορείτε να συγκεντρωθείτε σε ένα πρόγραμμα τηλεόρασης, ταινία ή πρόγραμμα ραδιοφώνου;

1. Αναφέρεται δυσκολία συγκέντρωσης στην ψυχαγωγία
2. Δεν αναφέρεται καμία δυσκολία

**MH015\_ CONCENTRATION ON READING**

Μπορείτε να συγκεντρωθείτε σε κάτι που διαβάζετε?

1. Αναφέρεται δυσκολία συγκέντρωσης στο διάβασμα
2. Δεν αναφέρεται καμία τέτοια δυσκολία

**MH016\_ ENJOYMENT**

Τι κάνατε πρόσφατα που σας ευχαρίστησε;

1. Αποτυχία στην αναφορά κάποιας ευχάριστης δραστηριότητας
2. Αναφορές ΚΑΘΕ ευχαρίστησης από δραστηριότητα

**MH017\_ TEARFULNESS**

Τον τελευταίο μήνα , κλάψατε καθόλου?

1. Ναι
5. Όχι

**MH018\_ DEPRESSION EVER**

[Από την τελευταία συνέντευξη το/{empty}][μήνας έτος προηγούμενη συνέντευξη/{empty}][

έχει/Έχει] υπάρξει κάποια φορά ή φορές [{empty}/στην ζωή σας] που υποφέρατε από συμπτώματα κατάθλιψης που διήρκησαν τουλάχιστον δύο εβδομάδες?

1. Ναι
5. Όχι

*IF MH018\_ (DEPRESSION EVER) = 1. Ναι*

|

| *IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0*

|

| **MH019\_ AGE SYMPTOMS FIRST TIME**

| Πόσο χρονών ήσασταν όταν τα συμπτώματα συνέβησαν για πρώτη φορά?

| \_\_\_\_\_ (0..120)

|

| *ENDIF*

| **MH020\_ EVER TREATED BY DOCTOR OR PSYCHIATRIST**

| Υποβληθήκατε [ {empty}/ποτέ] σε θεραπεία για κατάθλιψη από οικογενειακό γιατρό ή από ψυχίατρο;

| 1. Ναι

| 5. Όχι

| **MH021\_ EVER ADMITTED TO HOSPITAL OR PSYCHIATRIC WARD**

| Εισαχθήκατε [ {empty}/ποτέ] σε ψυχιατρικό νοσοκομείο ή ψυχιατρική κλινική;

| 1. Ναι

| 5. Όχι

| *ENDIF*

| **MH022\_ EVER TOLD AFFECTIVE OR EMOTIONAL DISORDERS**

| Σας έχει πει ποτέ ένας γιατρός πως υποφέρετε από άλλες παθήσεις ή συναισθηματικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένου του άγχους, νευρολογικών ή ψυχιατρικών διαταραχών;

| 1. Ναι

| 5. Όχι

| **HC002\_ SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR**

| Τώρα έχουμε ορισμένες ερωτήσεις σχετικά με την περίθαλψη υγείας. Παρακαλώ σκεφθείτε για την περίθαλψη σας κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, περίπου πόσες φορές συνολικά είδατε ή μιλήσατε σε γιατρό σχετικά με την υγεία σας: Παρακαλώ εξαιρέστε τις επισκέψεις σε οδοντίατρους και τις παραμονές σε νοσοκομείο, αλλά συμπεριλάβετε το τμήμα εκτάκτων περιστατικών ή των τακτικών εξωτερικών ιατρείων χωρίς διανυκτέρευση.

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΠΟ 98, ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΤΕ 98

| \_\_\_\_\_ (0..98)

| *IF HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0*

|

| **HC003\_ CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER**

| Πόσες από αυτές τις επαφές ήταν με ένα γενικό γιατρό ή με ένα γιατρό στο κέντρο ιατρικής φροντίδας σας?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ 98, ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΤΕ 98

| \_\_\_\_\_ (0..98)

| **CHK: HC003\_CGPract <= HC002\_STtoMDoctor MAIN "^FLError[8]"**

ENDIF

IF HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) > 0 AND HC003\_ (CONTACTS WITH GENERAL PRACTITIONER) < HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) OR HC002\_ (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR) = DONTKNOW

|

| **HC004\_ CONTACTS WITH SPECIALISTS**

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 15. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, συμβουλευτήκατε κάποιον από τους ειδικούς που αναφέρονται στην κάρτα 15?

| 1. Ναι

| 5. Όχι

|

| IF HC004\_ (CONTACTS WITH SPECIALISTS) = 1. Ναι

||

|| **HC005\_ LAST CONSULTATION TO SPECIALIST**

|| Ακόμη κοιτώντας την κάρτα 15, παρακαλώ διευκρινήστε ποιους από αυτούς τους

|| ειδικούς γιατρούς συμβουλευτήκατε στη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΑΝ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ ΠΕΙΤΕ ΟΤΙ ΑΥΤΟ ΕΠΕΤΑΙ.

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ

|| ΞΕΧΥΟΥΝ

|| 1. Καρδιολόγος, πνευμονολόγος, γαστρεντερολόγος, διαβητολόγος ή ενδοκρινολόγος

|| 2. Δερματολόγος

|| 3. Νευρολόγος

|| 4. Οφθαλμίατρος

|| 5. Ωτορινολαρυγγολόγος

|| 6. Ρευματολόγος ή φυσίατρος

|| 7. Ορθοπαιδικός

|| 8. Χειρουργός

|| 9. Ψυχίατρος

|| 10. Γυναικολόγος

|| 11. Ουρολόγος

|| 12. Ογκολόγος

|| 13. Γηρύατρος

||

CHK: NOT ((MN002\_Person[1].Gender = a1) AND (a10 IN HC005\_LastCSp)) MAIN "^FLError[26]"

| ENDIF

|

ENDIF

**HC010\_ SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST**

Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, έχετε επισκεφθεί έναν οδοντίατρο ή έναν υγειονολόγο για τα δόντια;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ, ΓΙΑ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ

1. Ναι

5. Όχι

IF HC010\_ (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST) = 1. Ναι

|

| **HC011\_ CONTACT DENTIST FOR ROUTINE CONTROL/PREVENTION OR TREATMENT**

| Ήταν αυτό για τακτικό έλεγχο ή προληπτικά, για θεραπεία, ή και για τα δύο?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΠΟ ΜΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

| ΜΑΖΙ

- | 1. Μόνο για τακτικό έλεγχο ή προληπτικά
- | 2. Μόνο για θεραπεία
- | 3. Τόσο για πρόληψη όσο και για θεραπεία

| *ENDIF*

| **HC012\_ IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS**

Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, διανυκτερεύσατε ως ασθενής σε νοσοκομείο; Παρακαλώ σκεφθείτε διαμονές σε ιατρικό, χειρουργικό, ψυχιατρικό ή άλλο εξειδικευμένο θάλαμο νοσοκομείου ;

1. Ναι
5. Όχι

| *IF HC012\_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Ναι*

| **HC013\_ TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL**

| Πόσο συχνά έχετε διανυκτερεύσει ως ασθενής σε νοσοκομείο τους τελευταίους δώδεκα μήνες ;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΟΝΟ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ 10 ΓΙΑ 10 Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ.

| \_\_\_\_\_ (1..10)

| **HC014\_ TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL**

| Πόσα συνολικά βράδια έχετε νοσηλευτεί σε νοσοκομείο κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών ;

| \_\_\_\_\_ (1..365)

| **HC015\_ REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL**

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 16. Για ποιους από αυτούς τους λόγους διανυκτερεύσατε σε νοσοκομεία ως ασθενής κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών: εγχείρηση ως εσωτερικός ασθενής, ιατρικές εξετάσεις ή μη-χειρουργικές θεραπείες ή προβλήματα ψυχικής υγείας?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- | 1. Εγχείρηση ως εσωτερικός ασθενής
- | 2. Ιατρικές εξετάσεις ή μη-χειρουργικές θεραπείες (εκτός ψυχικής υγείας)
- | 3. Προβλήματα ψυχικής υγείας

| *IF 1. Εγχείρηση ως εσωτερικός ασθενής IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND 2.*

| *Ιατρικές εξετάσεις ή μη-χειρουργικές θεραπείες (εκτός ψυχικής υγείας) IN*

| *HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) OR 3. Προβλήματα ψυχικής υγείας IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED*

| *IN HOSPITAL) AND HC013\_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1*

| |

**HC016\_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR SURGERY**  
Πόσο συχνά περάσατε όλη τη νύχτα ως ασθενής σε νοσοκομείο για μία εγχείρηση τους τελευταίους δώδεκα μήνες?  
ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΟΝΟ  
\_\_\_\_\_ (1..98)

CHK: HC016\_TimsurginPT <= HC013\_TiminHos MAIN "^FLError[9]"

ENDIF

IF 3. Προβλήματα ψυχικής υγείας IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND 1. Εγχείρηση ως εσωτερικός ασθενής IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) OR 2. Ιατρικές εξετάσεις ή μη-χειρουργικές θεραπείες (εκτός ψυχικής υγείας) IN HC015\_ (REASONS FOR HAVING STAYED IN HOSPITAL) AND HC013\_ (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL) > 1

**HC022\_ TIMES OVERNIGHT IN HOSPITAL FOR PSYCHIATRIC PROBLEMS**  
Πόσο συχνά διανυκτερεύσατε ως ασθενής σε νοσοκομείο για προβλήματα ψυχικής υγείας τους τελευταίους δώδεκα μήνες ;  
ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΟΝΟ  
\_\_\_\_\_ (1..98)

CHK: HC022\_TimpsyinPT <= HC013\_TiminHos MAIN "^FLError[9]"

ENDIF

ENDIF

**HC023\_ OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS**

Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, υποβλήθηκατε σε κάποια επέμβαση σαν εξωτερικός ασθενής;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΞΗΓΗΣΗ : ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ "ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ" ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ

ΣΕ ΕΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΝΥΧΤΑΣ

1. Ναι
5. Όχι

IF HC023\_ (OUTPATIENT SURGERY LAST 12 MONTHS) = 1. Ναι

**HC024\_ TIMES HAD OUTPATIENT SURGERY**

Πόσο συχνά κάνατε επεμβάσεις ως εξωτερικός ασθενείς τους τελευταίους δώδεκα μήνες ;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΟΝΟ  
\_\_\_\_\_ (1..98)

ENDIF

IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1



**HC029\_ IN A NURSING HOME**

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, διανυκτερεύσατε σε κάποιο μονάδα φροντίδα ηλικιωμένων- οίκο ευγηρίας,;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΝΑΣ ΟΙΚΟΣ ΕΥΓΗΡΙΑΣ Ή ΜΙΑ ΜΟΝΑΔΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΧΕΙ ΟΛΕΣ

ΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΕΣ ΕΚΕΙ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ

24-ΩΡΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΕΠΟΠΤΕΙΑ (ΟΧΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑ), ΚΑΘΩΣ

ΣΤΕΓΗ ΚΑΙ ΤΡΟΦΗ). ΩΣ ΜΟΝΙΜΑ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΑΔΙΑΚΟΠΑ ΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ ΔΩΔΕΚΑ

ΜΗΝΩΝ. ΟΤΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΕ ΟΡΙΣΤΙΚΑ ΣΕ ΕΝΑ ΟΙΚΟ ΕΥΓΗΡΙΑΣ ΣΕ ΛΙΓΟΤΕΡΟ

ΑΠΟ 12 ΜΗΝΕΣ ΠΡΙΝ, ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ 1 (ΝΑΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ)

1. Ναι, προσωρινά

3. Ναι, μονιμα

5. Όχι

*IF HC029\_ (IN A NURSING HOME) = 1. Ναι, προσωρινά*

**HC030\_ TIMES STAYED IN A NURSING HOME OVERNIGHT**

Πόσο συχνά περάσατε όλη τη νύχτα σε ένα οίκο ευγηρίας - μονάδα φροντίδας για ηλικιωμένους τους τελευταίους δώδεκα μήνες?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΟΝΟ

\_\_\_\_\_ (1..365)

**HC031\_ WEEKS STAYED IN A NURSING HOME**

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών ,πόσες εβδομάδες μείνατε σε ένα οίκο ευγηρίας - μονάδα φροντίδας για ηλικιωμένους;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕ 4 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΛΟΚΛΗΡΟ ΜΗΝΑ, ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕ 1 ΓΙΑ ΤΜΗΜΑ

ΜΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ

\_\_\_\_\_ (1..52)

*ENDIF*

**HC064\_ IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS**

Στη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, έχετε παραμείνει ως ασθενής σε ένα νοσηλευτικό ίδρυμα άλλο από νοσοκομείο ή μονάδα φροντίδας για ηλικιωμένους - οίκο ευγηρίας; Παρακαλώ σκεφθείτε οποιαδήποτε παραμονή που δεν έχει ήδη αναφερθεί, πχ ιδρύματα για αποκατάσταση, ανάρρωση κλπ.

1. Ναι

5. Όχι

*IF HC064\_ (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS) = 1. Ναι*

**HC065\_ TIMES BEING PATIENT IN OTHER INSTITUTIONS**

Πόσο συχνά παραμείνατε ως ασθενής σε ένα ίδρυμα άλλο από νοσοκομείο ή μονάδα φροντίδας για ηλικιωμένους - οίκο ευγηρίας στη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΟΝΑΧΑ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ  
10 ΓΙΑ 10

|| Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

|| \_\_\_\_\_ (1..10)

|| **HC066\_ TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS**

|| Πόσες νύχτες συνολικά περάσατε σε κάποιο ίδρυμα άλλο από νοσοκομείο ή  
|| νοσηλευτικό ίδρυμα ηλικιωμένων στη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών;

|| \_\_\_\_\_ (1..365)

|| *ENDIF*

|| *IF NOT HC029\_NursHome.ORD = 3*

|| **HC032\_ RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME**

|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 17. Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, λάβατε στο σπίτι  
|| σας οποιοδήποτε από τα είδη της φροντίδας ή της βοήθειας που αναφέρονται σε αυτή  
|| την κάρτα?

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- || 1. Επαγγελματική ή αμειβόμενη νοσηλευτική ή προσωπική φροντίδα
- || 2. Επαγγελματική ή αμειβόμενη κατ' οίκον φροντίδα, για δουλειές του σπιτιού τις  
|| οποίες δεν μπορούσατε να τις κάνετε μόνοι σας εξαιτίας των προβλημάτων υγείας.
- || 3. Πρόγραμμα Βοήθεια Στο Σπίτι
- || 96. Τίποτα από αυτά

|| **CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN HC032\_HomeCare)) MAIN "^FLError[5]"**

|| *IF 1. Επαγγελματική ή αμειβόμενη νοσηλευτική ή προσωπική φροντίδα IN*  
*HC032\_(RECEIVED*

|| *HOME CARE IN OWN HOME)*

|| **HC033\_ WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE**

|| Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, πόσες εβδομάδες λάβατε επαγγελματική ή  
|| αμειβόμενη νοσηλευτική φροντίδα στο σπίτι;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕ 4 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΛΟΚΛΗΡΟ ΜΗΝΑ ;  
ΜΕΤΡΗΣΤΕ 1 ΓΙΑ ΤΜΗΜΑ

|| ΜΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ

|| \_\_\_\_\_ (1..52)

|| **HC034\_ HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE**

|| Κατά μέσο όρο πόσες ώρες ανά εβδομάδα λάβατε επαγγελματική ή αμειβόμενη  
|| νοσηλευτική φροντίδα στο σπίτι ;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΠΛΗΡΕΙΣ ΩΡΕΣ

|| \_\_\_\_\_ (1..168)

|| *ENDIF*

|| *IF 2. Επαγγελματική ή αμειβόμενη κατ' οίκον φροντίδα, για δουλειές του σπιτιού*  
*τις οποίες δεν μπορούσατε να τις κάνετε μόνοι σας εξαιτίας των προβλημάτων*  
*υγείας. IN HC032\_(RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)*

|| **HC035\_ WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS**

||| Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, πόσες εβδομάδες λάβατε επαγγελματική ή  
 ||| αμοιβόμενη βοήθεια για δουλειές του σπιτιού επειδή δεν μπορούσατε να τις κάνετε  
 ||| μόνος σας εξαιτίας προβλημάτων υγείας;  
 ||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕΤΡΗΣΤΕ 4 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΛΟΚΛΗΡΟ ΜΗΝΑ ;  
 ΜΕΤΡΗΣΤΕ 1 ΓΙΑ ΤΜΗΜΑ ΜΙΑΣ  
 ||| ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ  
 ||| \_\_\_\_\_ (1..52)  
 |||  
 ||| *IF HC035\_ (WEEKS RECEIVED HELP FROM PAID PROFESSIONALS) = RESPONSE*  
 |||  
 ||| **HC036\_ HOURS HELP FROM PAID PROFESSIONALS**  
 ||| Κατά μέσο όρο πόσες ώρες ανά εβδομάδα λάβατε τέτοια επαγγελματική ή αμοιβόμενη  
 ||| βοήθεια?  
 ||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΠΛΗΡΕΙΣ ΩΡΕΣ  
 ||| \_\_\_\_\_ (1..168)  
 |||  
 ||| *ENDIF*  
 |||  
 ||| *ENDIF*  
 |||  
 ||| *IF 3. Πρόγραμμα Βοήθεια Στο Σπίτι IN HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN*  
*HOME)*  
 |||  
 ||| **HC037\_ WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS**  
 ||| Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσες εβδομάδες λάβατε βοήθεια από  
 ||| το Πρόγραμμα Βοήθεια Στο Σπίτι επειδή δεν μπορούσατε να ετοιμάσετε φαγητό  
 ||| εξαιτίας προβλημάτων υγείας;  
 ||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕ 4 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΛΟΚΛΗΡΟ ΜΗΝΑ  
 ||| \_\_\_\_\_ (1..52)  
 |||  
 ||| *ENDIF*  
 |||  
 ||| *ENDIF*  
 |||  
 ||| **HC038\_ RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**  
 ||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 18. Κατά την διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών,  
 ||| λάβατε κάποιον από αυτούς τους τύπους φροντίδας από ιδιωτικούς φορείς τους  
 ||| οποίους πληρώσατε εσείς ή διαμέσου μιας ιδιωτικής ασφάλειας επειδή θα έπρεπε να  
 ||| περιμένετε υπερβολικά, ή δεν θα μπορούσατε να λάβετε όσους θα χρειαζόσασταν από  
 ||| το Δημόσιο ή το ΕΣΥ;  
 ||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΟ, ΕΞΗΓΗΣΤΕ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΕΙΔΙΚΗ  
 ||| ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΓΙΑ ΤΗΝ  
 ||| ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΒΑΣΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΟΠΩΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΟΜΙΛΙΑ, Ή  
 ||| ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΝΑ  
 ||| ΕΚΤΕΛΕΙ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ  
 ||| 1. Ναι  
 ||| 5. Όχι  
 |||  
 ||| *IF HC038\_ (RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS) = 1. Ναι*  
 |||  
 ||| **HC039\_ TYPE OF RECEIVED CARE FROM PRIVATE PROVIDERS**

|| Ποια είδη βοήθειας λάβατε?  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ  
|| 1. Εγχείρηση  
|| 2. Φροντίδα από γενικό γιατρό  
|| 3. Φροντίδα από ειδικό γιατρό  
|| 4. Φάρμακα  
|| 5. Οδοντιατρική φροντίδα  
|| 6. Αποκατάσταση ως εσωτερικός ασθενής  
|| 7. Αποκατάσταση ως εξωτερικός ασθενής  
|| 8. Πρόσθετα τεχνητά μέλη και συσκευές  
|| 9. Φροντίδα σε ένα νοσηλευτικό ίδρυμα για ηλικιωμένους  
|| 10. Φροντίδα κατ' οίκον  
|| 11. Βοήθεια αμειβόμενη κατ' οίκον  
|| 97. Οποιαδήποτε άλλη φροντίδα που δεν αναφέρεται σε αυτόν τον κατάλογο

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN HC039\_PrivProv)) MAIN "^FLError[5]"

| ENDIF

#### | HC044\_ INTRODUCTION CARE EXPENSES

| Τώρα θα ήθελα να σας κάνω ορισμένες ερωτήσεις, που αφορούν έξοδα που κάνατε εσείς από την τσέπη σας για την φροντίδα σας και για τις προσωπικές ασφάλειες υγείας σας.

| 1. Συνεχίστε

| IF HC012\_ (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS) = 1. Nai

#### | HC045\_ PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE

| Μη υπολογίζοντας τα ασφάλιστρα για ασφάλειες υγείας ή τις αποζημιώσεις από εργοδότες, περίπου πόσο πληρώσατε εσείς από τη τσέπη σας για όλη την περίθαλψη σας σαν εσωτερικός ασθενής, τους τελευταίους δώδεκα μήνες;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΟ ΔΙΑΒΑΣΤΕ : ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΕΞΟΔΑ ΠΟΥ ΚΑΝΕΤΕ ΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ

|| ΤΣΕΠΗ ΣΑΣ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ. ΑΝ ΠΡΩΤΑ ΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΑΛΛΑ

|| ΜΕΤΑ ΣΑΣ ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΝΤΑΙ, ΑΥΤΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΞΟΔΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΣΕΠΗ ΣΑΣ. ΑΝ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ

|| ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΠΡΩΤΑ, ΑΛΛΑ ΑΡΓΟΤΕΡΑ ΣΑΣ ΧΡΕΩΝΕΙ, ΑΥΤΟ ΕΙΝΑΙ ΕΞΟΔΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΣΕΠΗ ΣΑΣ.

|| ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

|| {Εισάγετε ένα ποσό}

CHK: HC045\_PayInpCare <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

|| IF HC045\_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR INPATIENT CARE) = NONRESPONSE

|| BRACKETS (FLUnfolding[1], FLCurr, BRs.Brackets[28].BR1, BRs.Brackets[28].BR2, BRs.Brackets[28].BR3)

| ENDIF

| ENDIF

| **HC047\_ PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE**

| Μη υπολογίζοντας τα ασφάλιστρα υγείας ή τις αποζημιώσεις από εργοδότες, περίπου πόσα πληρώσατε εσείς από την τσέπη σας για όλη την περίθαλψη σας ως εξωτερικός ασθενής, τους τελευταίους δώδεκα μήνες?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΞΗΓΗΣΤΕ : ΛΑΒΕΤΕ ΥΠΟΨΗ ΕΞΟΔΑ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ

| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ, ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ,

| ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ, Ή ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟΥΣ, ΚΑΙ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΩΣ

| ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ - ΜΗ ΛΑΒΕΤΕ ΥΠΟΨΗ ΕΞΟΔΑ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ Ή ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ

| ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

| {Εισάγετε ένα ποσό}

CHK: HC047\_PayOutCare <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

| IF HC047\_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR OUTPATIENT CARE) = NONRESPONSE

|| BRACKETS (FLUnfolding[2], FLCurr, BRs.Brackets[29].BR1, BRs.Brackets[29].BR2, BRs.Brackets[29].BR3)

||  
| ENDIF

| **HC049\_ PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS**

| Μη υπολογίζοντας τα ασφάλιστρα υγείας ή τις αποζημιώσεις από εργοδότες, περίπου πόσα πληρώσατε για εσείς από τη τσέπη σας για όλα τα συνταγογραφούμενα φάρμακα σας, τους τελευταίους δώδεκα μήνες?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗ ΛΑΒΕΤΕ ΥΠΟΨΗ ΕΞΟΔΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟ-ΘΕΡΑΠΕΙΑ Ή ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΔΕΝ

| ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΝΤΑΙ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

| {Εισάγετε ένα ποσό}

CHK: HC049\_PayPreDrugs <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

| IF HC049\_ (PAID-OUT-OF-POCKET FOR PRESCRIBED DRUGS) = NONRESPONSE

|| BRACKETS (FLUnfolding[3], FLCurr, BRs.Brackets[30].BR1, BRs.Brackets[30].BR2, BRs.Brackets[30].BR3)

||  
| ENDIF

| IF HC029\_ (IN A NURSING HOME) = 1. Ναι, προσωρινά OR HC029\_NursHome.ORD = 3 OR 1. Επαγγελματική ή

| αμειβόμενη νοσηλευτική ή προσωπική φροντίδα IN HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 2.

| Επαγγελματική ή αμειβόμενη κατ' οίκον φροντίδα, για δουλειές του σπιτιού τις οποίες δεν μπορούσατε να τις κάνετε μόνοι σας εξαιτίας των προβλημάτων υγείας. IN

| HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME) OR 3. Πρόγραμμα Βοήθεια Στο Σπίτι IN HC032\_ (RECEIVED HOME CARE IN OWN HOME)

||  
| **HC051\_ PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-BASED CARE**

|| Μη υπολογίζοντας τα ασφάλιστρα για ασφάλιση υγείας και περίθαλψης, πόσο περίπου  
|| πληρώσατε εσείς από τη τσέπη σας για όλη τη φροντίδα σε νοσηλευτικά ιδρύματα για  
|| ηλικιωμένους (γηροκομεία), σε κέντρα ημερήσιας φροντίδας, και για όλες τις  
|| υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον τους τελευταίους δώδεκα μήνες;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. AN ΟΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΠΕΥΘΥΝΟΝΤΑΙ ΣΕ  
ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΕΣ ΜΟΝΙΜΑ ΣΕ

|| ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΑ, ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΓΙΑ ΣΤΕΓΑΣΗ ΚΑΙ ΣΙΤΙΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΗ  
ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΦΘΟΥΝ.

|| {Εισάγετε ένα ποσό}

||

CHK: HC051\_PayNuHo <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

|| *IF HC051\_ (PAID OUT-OF-POCKET FOR DAY CARE, NURSING HOME AND HOME-  
BASED CARE) = NONRESPONSE*

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[4], FLCurr, BRs.Brackets[31].BR1, BRs.Brackets[31].BR2,  
BRs.Brackets[31].BR3)

|||

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| **HC067\_ INTRO HEALTH INSURANCE COVERAGE**

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 19. Τώρα πρόκειται να σας διαβάσω μερικούς τύπους  
| ιατρικής περίθαλψης. Σκεπτόμενος/η την τωρινή σας ασφάλιση υγείας, παρακαλώ  
| πείτε μου ποιος τελικά επιβαρύνεται για το κόστος αυτών των τύπων περίθαλψης, σε  
| περίπτωση που τους χρειασθείτε: αποκλειστικά εσείς, κυρίως εσείς, κυρίως το  
| Ταμείο σας και η ασφάλιση υγείας, ή αποκλειστικά το Ταμείο σας και η ασφάλιση  
| υγείας;

| 1. Συνεχίστε

|

| *LOOP cnt:= 1 TO 10*

||

|| **HC068\_ CURRENT HEALTH INSURANCE COVERAGE**

|| Ποιος πληρώνει τελικά για [ιατρικές επισκέψεις σε ένα γενικό γιατρό/ιατρικές  
|| επισκέψεις σε ειδικούς, μετά από παραπομπή από γενικό γιατρό/ιατρικές επισκέψεις  
|| σε ειδικούς, χωρίς παραπομπή από γενικό γιατρό /ιατρικές επισκέψεις σε γιατρό της  
|| δικής σας επιλογής /οδοντιατρική φροντίδα/συνταγογραφημένα  
|| φάρμακα/νοσοκομειακή περίθαλψη σε δημόσια νοσοκομεία/νοσοκομειακή περίθαλψη σε  
|| ιδιωτικά νοσοκομεία/παραμονές σε μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων-οίκο  
|| ευγηρίας/κατ'οίκον νοσηλευτική φροντίδα σε περίπτωση χρόνιας ασθένειας ή  
|| αναπηρίας]; (Μονάχα εσείς, κυρίως εσείς, κυρίως η ασφάλιση υγείας σας, ή μονάχα η  
|| ασφάλιση υγείας σας;)

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:AN Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ/Η ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΠΡΩΤΑ ΑΛΛΑ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ  
ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ

|| ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΑΤΙ ΑΥΤΟ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ "ΜΟΝΑΧΑ ΑΠΟ  
ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ/Η"

|| 1. Πληρώνει μονάχα ο ερευνώμενος

|| 2. Πληρώνει κυρίως ο ερευνώμενος

|| 3. Πληρώνει κυρίως, ή γίνεται επιστροφή, από το Ταμείο και/ή την ασφάλιση υγείας

|| 4. Πληρώνει αποκλειστικά, ή γίνεται επιστροφή, από το Ταμείο και/ή την ασφάλιση  
|| υγείας

||  
||  
| *ENDLOOP*

||  
| *IF MN101\_ (MN101\_ Longitudinal) = 1*

|| **HC069\_ CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE**

|| Ενδιαφερόμαστε να μάθουμε με ποιό τρόπο μπορεί να έχει αλλάξει η ασφάλιση υγείας  
|| σας από την τελευταία μας συνέντευξη το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης].

|| Λαμβάνοντας υπ' όψη όλες τις κοινωνικές ασφαλίσεις σας και τις ασφαλίσεις υγείας  
|| , έχει κάτι αλλάξει, προς το καλύτερο ή προς το χειρότερο, στην κάλυψή σας για  
|| προβλήματα υγείας από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης];

- || 1. Καμία αλλαγή
- || 2. Καλύτερη κάλυψη τώρα
- || 3. Χειρότερη κάλυψη τώρα

||  
| *IF HC069\_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. Καλύτερη κάλυψη τώρα*

|| **HC070\_ CHANGES BETTER HEALTH INSURANCE COVERAGE**

|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 19. Για ποιους τύπους περίθαλψης, οι οποίοι είναι σε  
|| αυτή την κάρτα, έχει βελτιωθεί η κάλυψή σας από την ασφάλιση υγείας;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- || 1. ιατρικές επισκέψεις σε ένα γενικό γιατρό
- || 2. ιατρικές επισκέψεις σε ειδικούς, μετά από παραπομπή από γενικό γιατρό
- || 3. ιατρικές επισκέψεις σε ειδικούς, χωρίς παραπομπή από γενικό γιατρό
- || 4. ιατρικές επισκέψεις σε γιατρό της δικής σας επιλογής
- || 5. οδοντιατρική φροντίδα
- || 6. συνταγογραφημένα φάρμακα
- || 7. νοσοκομειακή περίθαλψη σε δημόσια νοσοκομεία
- || 8. νοσοκομειακή περίθαλψη σε ιδιωτικά νοσοκομεία
- || 9. παραμονές σε μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων-οίκο ευγηρίας
- || 10. κατ'οίκον νοσηλευτική φροντίδα σε περίπτωση χρόνιας ασθένειας ή αναπηρίας

|| *ELSE*

||  
| *IF HC069\_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 3. Χειρότερη κάλυψη  
|| τώρα*

|| **HC071\_ CHANGES WORSE HEALTH INSURANCE COVERAGE**

|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 19. Για ποιους τύπους περίθαλψης, οι οποίοι είναι σε  
|| αυτή την κάρτα, έχει χειροτερεύσει η κάλυψη σας από την ασφάλιση υγείας;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- || 1. ιατρικές επισκέψεις σε ένα γενικό γιατρό
- || 2. ιατρικές επισκέψεις σε ειδικούς, μετά από παραπομπή από γενικό γιατρό
- || 3. ιατρικές επισκέψεις σε ειδικούς, χωρίς παραπομπή από γενικό γιατρό
- || 4. ιατρικές επισκέψεις σε γιατρό της δικής σας επιλογής
- || 5. οδοντιατρική φροντίδα
- || 6. συνταγογραφημένα φάρμακα
- || 7. νοσοκομειακή περίθαλψη σε δημόσια νοσοκομεία
- || 8. νοσοκομειακή περίθαλψη σε ιδιωτικά νοσοκομεία

```

| | | 9. παραμονές σε μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων-οίκο ευγηρίας
| | | 10. κατ'οίκον νοσηλευτική φροντίδα σε περίπτωση χρόνιας ασθένειας ή αναπηρίας
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | IF HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE) = 2. Καλύτερη κάλυψη τώρα
| | | OR HC069_ (CHANGES HEALTH INSURANCE
| | | COVERAGE) = 3. Χειρότερη κάλυψη τώρα
| | |
| | | HC072_ REASONS CHANGES HEALTH INSURANCE COVERAGE
| | | Η αλλαγή της κάλυψής σας από την ασφάλιση υγείας προκλήθηκε από...
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ
| | | 1. Ένα γεγονός το οποίο αυτόματα άλλαξε την ασφαλιστική σας κάλυψη, όπως η
| | | συνταξιοδότηση
| | | 2. Αλλάξατε ασφαλιστική κάλυψη με δική σας απόφαση
| | | 3. Αλλαγές στο γενικό σύστημα ασφάλισης υγείας
| | | 4. Αλλαγή Ταμείου ως αποτέλεσμα αλλαγής απασχόλησης
| | |
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF

```

**HC063\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC**  
ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ Σ' ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ;

1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

*IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1*

```

| | | EP001_ INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS
| | | Τώρα πρόκειται σας κάνω μερικές ερωτήσεις σχετικά με την παρούσα κατάσταση
| | | απασχόλησης σας
| | | 1. Συνεχίστε
| | |
| | |
| | | EP005_ CURRENT JOB SITUATION
| | | Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 20. Ποιά από τις κατηγορίες της κάρτας περιγράφει
| | | καλύτερα την σημερινή κατάσταση απασχόλησής σας;
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΟΝΟ ΕΝΑ. ΜΟΝΑΧΑ ΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΔΕΝ
| | | ΕΙΝΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ
| | | ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ: 1. ΑΠΟΣΥΡΘΗΚΕ - ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΘΗΚΕ ΑΠΟ
| | | ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ,
| | | ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΤΗΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ, ΤΗΣ ΠΡΟΩΡΗΣ
| | | ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

```



| ΚΛΠ) 2. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ Η ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ (ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ,  
| ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΜΙΣΘΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΗΝ  
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ,  
| ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΜΕΙΒΟΝΤΑΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ). 3. ΑΝΕΡΓΟΣ  
| (ΕΧΕΙ ΑΠΟΛΥΘΕΙ, Η  
| ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΟΠΩΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ ΧΩΡΙΣ ΔΟΥΛΕΙΑ 4. ΜΟΝΙΜΑ ΑΣΘΕΝΗΣ Η  
| ΑΝΑΠΗΡΟΣ  
| (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΜΕΡΙΚΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ Η ΑΝΙΚΑΝΩΝ ΓΙΑ  
| ΕΡΓΑΣΙΑ). 5. ΦΡΟΝΤΙΖΟΝΤΑΣ  
| ΤΟ ΣΠΙΤΙ Η ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ (ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΣΠΙΤΙΟΥ Η ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ,  
| ΦΡΟΝΤΙΔΑ  
| ΕΓΓΟΝΙΩΝ).ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΧΗΡΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΣΥΖΥΓΟ ΤΟΥΣ, ΑΝ ΔΕΝ  
| ΕΧΟΥΝ ΕΡΓΑΣΤΕΙ ΚΑΙ ΔΕΝ  
| ΦΡΟΝΤΙΖΟΥΝ ΤΟ ΣΠΙΤΙ (5) ΚΑΤΑΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ΩΣ ΑΛΛΟ (97).  
| 1. Εχω αποσυρθεί από την εργασία - Συνταξιούχος από δική μου εργασία  
| 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για  
| οικογενειακή επιχείρηση)  
| 3. Ανεργος και ψάχνω για εργασία  
| 4. Μόνιμα ασθενής ή ανάπηρος  
| 5. Φροντίζοντας το σπίτι ή την οικογένεια  
| 97. Άλλο (Εισοδηματίας, Φοιτητής, Εκμισθωτής ακινήτων, Εθελοντικά εργαζόμενος)

| *IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. Εχω αποσυρθεί από την εργασία -  
| Συνταξιούχος από δική  
| μου εργασία*

| | **EP328\_ RETIREMENT MONTH**

| | Ποιο μήνα και έτος αποσυρθήκατε από την εργασία σας; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:

- | | 1. Ιανουάριο
- | | 2. Φεβρουάριο
- | | 3. Μάρτιο
- | | 4. Απρίλιο
- | | 5. Μάιο
- | | 6. Ιούνιο
- | | 7. Ιούλιο
- | | 8. Αύγουστο
- | | 9. Σεπτέμβριο
- | | 10. Οκτώβριο
- | | 11. Νοέμβριο
- | | 12. Δεκέμβριο

| | **EP329\_ RETIREMENT YEAR**

| | Ποιο μήνα και έτος αποσυρθήκατε από την εργασία σας; ΜΗΝΑΣ

[EP328\_RetMonthbΕΤΟΣ]

| | (1900..2007)

| *ENDIF*

| *IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0 AND EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.*

*Εχω αποσυρθεί από την εργασία -*

*| Συνταξιούχος από δική μου εργασία OR MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1.*

*| Εχω αποσυρθεί από την εργασία - Συνταξιούχος από δική μου εργασία AND EP336\_ (RETIRED*

*| AFTER INTERVIEW WAVE 1) = 1*

*||*

**EP064\_ MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT**

*|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 21. Ποιο ήταν ο κύριος λόγος της αποχώρησης από την εργασία;*

*|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ*

- || 1. Θεμελίωσα δικαίωμα για σύνταξη*
- || 2. Θεμελίωσα δικαίωμα για ιδιωτική επαγγελματική σύνταξη*
- || 3. Θεμελίωσα δικαίωμα για ιδιωτική σύνταξη*
- || 4. Μουπροσφέρθηκε εθελούσια έξοδος (με ειδικά κίνητρα ή μπόνους)*
- || 5. Ημουν υπεράριθμος- απολύθηκα*
- || 6. Δική μου αρρώστια*
- || 7. Αρρώστια συγγενή ή φίλου*
- || 8. Για να συνταξιοδοτηθώ την ίδια περίοδο με το/τη σύζυγο, το/τη σύντροφο*
- || 9. Για να περάσω περισσότερο χρόνο με τη οικογένεια*
- || 10. Για να χαρώ τη ζωή*

*||*

*||*

**EP065\_ RETIREMENT BEEN A RELIEF OR A CONCERN**

*|| Από τότε που σταματήσατε να εργάζεστε , είναι η συνταξιοδότηση κυρίως ανακούφιση ή ανησυχία για σας;*

- || 1. Ανακούφιση*
- || 2. Ανησυχία*
- || 3. Ούτε ανακούφιση ούτε ανησυχία*
- || 4. Και ανακούφιση και ανησυχία*

*||*

**EP059\_ OPPORTUNITIES TO WORK AFTER THE OFFICIAL RETIREMENT AGE**

*|| Στην προηγούμενη εργασία σας , υπήρχαν δυνατότητες να εργαστείτε, είτε πλήρως ή μερικώς, και μετά την επίσημη ηλικία συνταξιοδότησης?*

- || 1. Ναι*
- || 5. Όχι*

*||*

*|| ENDIF*

*||*

*|| IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Άνεργος και ψάχνω για εργασία.*

*||*

**EP067\_ HOW BECAME UNEMPLOYED**

*|| Θα μπορούσατε να μας πείτε πως μείνατε άνεργος/η ; Ήταν...*

*|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ*

- || 1. Επειδή έκλεισε ο χώρος της εργασίας σας ή το γραφείο*
- || 2. Επειδή παραιτηθήκατε*
- || 3. Επειδή απολυθήκατε*
- || 4. Με αμοιβαία συμφωνία ανάμεσα σε εσάς και τον εργοδότη σας*
- || 5. Επειδή ολοκληρώθηκε μία προσωρινή εργασία*
- || 6. Επειδή μετακομίσατε σε άλλη πόλη*
- || 97. Άλλη αιτία*

```

| |
| |
| | ENDIF
| |
| | IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος
| | (συμπεριλαμβάνεται
| | η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση)
| |
| | EP002_ DID ANY PAID WORK
| | [Μας ενδιαφέρει να μάθουμε για τις εργασιακές σας εμπειρίες από την τελευταία μας
| | συνέντευξη/{empty}] Κάνατε κάποια αμοιβόμενη εργασία [από την τελευταία μας
| | συνέντευξη/κατά τις τελευταίες τέσσερις εβδομάδες][μήνας έτος προηγούμενης
| | συνέντευξης], είτε ως μισθωτός είτε ως αυτοαπασχολούμενος, ακόμη και αν αυτή ήταν
| | μόνο για μερικές ώρες;
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
| |
| | IF EP005_CurrentJobSit.ORD = 4 OR EP005_CurrentJobSit.ORD = 5 OR
| | EP005_CurrentJobSit.ORD = 97 AND EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 5.
| | Όχι
| |
| | EP006_ EVER DONE PAID WORK
| | Είχατε ποτέ αμοιβόμενη εργασία?
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 4. Μόνιμα ασθενής ή ανάπηρος AND
| | EP002_ (DID ANY PAID WORK) = 1. Ναι OR
| | EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ναι
| |
| | EP068_ DISABILITY CAUSED BY WORK
| | Είπατε ότι είσαστε μόνιμα ασθενής ή ανίκανος. Προκλήθηκε αυτό από
| | δραστηριότητες στην εργασία σας;
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
| |
| | IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος
| | (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση) OR EP002_ (DID ANY PAID
| | WORK) = 1.

```

*Ναι*

**EP125\_ CONTINUOUSLY WORKING**

Θα ήθελα να μάθω σχετικά με την αμειβόμενη εργασία σας που μπορεί να έχετε κάνει από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] μέχρι και σήμερα. Σε αυτή τη διάρκεια, εργαζόσασταν συνεχώς;

1. Ναι
5. Όχι

*ENDIF*

*IF EP125\_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 1. Ναι*

**EP141\_ CHANGE IN JOB**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 22. Ακόμη και εάν εργαζόσασταν συνεχώς από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης], σας συνέβη κάποια από τις αλλαγές που βρίσκονται σε αυτή την κάρτα;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ.

1. μια αλλαγή στον τύπο της απασχόλησης (για παράδειγμα από μισθωτός σε αυτοαπασχολούμενος)
2. αλλαγή εργοδότη
3. προαγωγή
4. αλλαγή του τόπου εργασίας
5. αλλαγή στη διάρκεια ή είδος της σύμβασης (από αορίστου σε ορισμένου χρόνου ή αντίστροφα)
96. τίποτε από τα παραπάνω

*ENDIF*

*IF EP125\_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. Όχι*

**EP331\_ INTRODUCTION WHEN WORKING**

Πότε εργαζόσασταν; Παρακαλώ πείτε μου όλες τις ημερομηνίες εκκίνησης και διακοπής αν έχετε εργασθεί σε περισσότερες από μία θέσεις.

1. Συνεχίστε

**EP127\_ PERIOD FROM MONTH**

Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:

1. Ιανουάριο
2. Φεβρουάριο
3. Μάρτιο
4. Απρίλιο
5. Μάιο
6. Ιούνιο
7. Ιούλιο
8. Αύγουστο
9. Σεπτέμβριο
10. Οκτώβριο
11. Νοέμβριο
12. Δεκέμβριο

```

|||
||| EP128_ PERIOD FROM YEAR
||| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ
[EP127_PeriodFromMonthΕΤΟΣ]
||| 1. 2003 or earlier
||| 2. 2004
||| 3. 2005
||| 4. 2006
||| 5. 2007
|||
||| EP129_ PERIOD TO MONTH
||| Έως ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ, ΤΟΤΕ
ΠΑΛΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ 13 (ΣΗΜΕΡΑ)
||| 1. Ιανουάριος
||| 2. Φεβρουάριος
||| 3. Μάρτιος
||| 4. Απρίλιος
||| 5. Μάιος
||| 6. Ιούνιος
||| 7. Ιούλιος
||| 8. Αύγουστος
||| 9. Σεπτέμβριος
||| 10. Οκτώβριος
||| 11. Νοέμβριος
||| 12. Δεκέμβριος
||| 13. ΣΗΜΕΡΑ
|||
||| IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. ΣΗΜΕΡΑ
|||
||| EP130_ PERIOD TO YEAR
||| Ως ποιον μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑ: [περίοδος μέχρι μήνα]
@ΕΤΟΣ
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΩΣ ΤΟ ΕΤΟΣ
||| 1. 2004
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
|||
||| ENDIF
|||
||| EP133_ OTHER PERIODS
||| Υπάρχουν άλλες περιπτώσεις από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] όπου
||| [εργασθήκατε/ήσασταν άνεργος];
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
|||
||| LOOP cnt:= 2 TO 20
|||
||| IF riodOtherEpisodes[cnt - EP133_ (OTHER PERIODS) = 1. Ναι

```

|||||

||||| **EP127\_ PERIOD FROM MONTH**

||||| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:

- ||||| 1. Ιανουάριο
- ||||| 2. Φεβρουάριο
- ||||| 3. Μάρτιο
- ||||| 4. Απρίλιο
- ||||| 5. Μάιο
- ||||| 6. Ιούνιο
- ||||| 7. Ιούλιο
- ||||| 8. Αύγουστο
- ||||| 9. Σεπτέμβριο
- ||||| 10. Οκτώβριο
- ||||| 11. Νοέμβριο
- ||||| 12. Δεκέμβριο

|||||

||||| **EP128\_ PERIOD FROM YEAR**

||||| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ

[EP127\_PeriodFromMonthΕΤΟΣ]

- ||||| 1. 2003 or earlier
- ||||| 2. 2004
- ||||| 3. 2005
- ||||| 4. 2006
- ||||| 5. 2007

|||||

||||| **EP129\_ PERIOD TO MONTH**

||||| Έως ποιο μήνα και έτος [εργάζεστε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:

||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΑΝ Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ, ΤΟΤΕ ΠΛΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ 13 (ΣΗΜΕΡΑ)

- ||||| 1. Ιανουάριος
- ||||| 2. Φεβρουάριος
- ||||| 3. Μάρτιος
- ||||| 4. Απρίλιος
- ||||| 5. Μάιος
- ||||| 6. Ιούνιος
- ||||| 7. Ιούλιος
- ||||| 8. Αύγουστος
- ||||| 9. Σεπτέμβριος
- ||||| 10. Οκτώβριος
- ||||| 11. Νοέμβριος
- ||||| 12. Δεκέμβριος
- ||||| 13. ΣΗΜΕΡΑ

|||||

||||| *IF EP129\_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. ΣΗΜΕΡΑ*

|||||

||||| **EP130\_ PERIOD TO YEAR**

||||| Ως ποιον μήνα και έτος [εργάζεστε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑ: [περίοδος μέχρι μήνα]

@ΕΤΟΣ

||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΕΩΣ ΤΟ ΕΤΟΣ

- ||||| 1. 2004
- ||||| 2. 2005

```

||||| 3. 2006
||||| 4. 2007
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| EP133_ OTHER PERIODS
||||| Υπάρχουν άλλες περιπτώσεις από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] όπου
||||| [εργασθήκατε/ήσασταν άνεργος];
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0 AND EP006_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ναι
| AND EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) = 5.
| Φροντίζοντας το σπίτι ή την οικογένεια OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND
| EP005_ (CURRENT JOB
| SITUATION) = 5. Φροντίζοντας το σπίτι ή την οικογένεια AND EP002_ (DID ANY PAID
| WORK) = 1. Ναι AND
| EP335_ (WORKED TILL TODAY) = 5
|
| EP069_ REASON STOP WORKING
| Είπατε πως αυτή την περίοδο φροντίζετε το σπίτι και την οικογένεια, αλλά έχετε
| κάνει αμοιβόμενη εργασία στο παρελθόν. Γιατί σταματήσατε να εργάζεστε;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ
| 1. Εξαιτίας προβλημάτων υγείας
| 2. Ήταν πολύ κουραστικό
| 3. Ήταν μεγάλο έξοδο το να προσλάβω κάποιον να φροντίζει το σπίτι ή την οικογένεια
| 4. Επειδή θέλατε να φροντίζετε τα παιδιά ή εγγόνια
| 5. Διότι απολυθήκατε, ή έκλεισε η δουλειά σας
| 6. Διότι το οικογενειακό σας εισόδημα ήταν επαρκές
| 97. Άλλο
|
|
| ENDIF
|
| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1
|
| IF EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 3. Άνεργος και ψάχνω για εργασία AND
| EP125_ (CONTINUOUSLY WORKING) =
| 5. Όχι OR EP005_ (CURRENT JOB SITUATION) <> 2. Εργαζόμενος ή
| αυτοαπασχολούμενος
| (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση) AND EP002_ (DID ANY PAID
| WORK) = 5.

```

|| *Όχι*

|| **EP325\_ UNEMPLOYED**

|| Τώρα θα ήθελα να μάθω για τα διαστήματα στα οποία δεν κάνατε κάποια αμειβόμενη  
|| εργασία. Υπήρξαν διαστήματα από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] στα  
|| οποία ήσασταν άνεργος και ψάχνατε για εργασία;

- || 1. Ναι
- || 5. Όχι

|| *ENDIF*

|| *IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3. Άνεργος και ψάχνω για εργασία*

|| **EP332\_ INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED**

|| Τώρα θα ήθελα να μάθω για τα διαστήματα που μεσολάβησαν από την τελευταία  
|| συνέντευξη μέχρι και σήμερα και στα οποία ήσασταν άνεργος και ψάχνατε για  
|| εργασία.

- || 1. Συνεχίστε

|| *ENDIF*

|| *IF EP325\_ (UNEMPLOYED) = 1. Ναι OR EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 3.  
|| Άνεργος και ψάχνω για εργασία*

|| **EP333\_ INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED**

|| Πότε ήσασταν άνεργος και ψάχνατε για εργασία; Παρακαλώ πείτε μου όλες τις  
|| ημερομηνίες εκκίνησης και διακοπής αν ήσασταν άνεργος περισσότερες από μία  
|| φορές.

- || 1. Συνεχίστε

|| **EP127\_ PERIOD FROM MONTH**

|| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:

- || 1. Ιανουάριο
- || 2. Φεβρουάριο
- || 3. Μάρτιο
- || 4. Απρίλιο
- || 5. Μάιο
- || 6. Ιούνιο
- || 7. Ιούλιο
- || 8. Αύγουστο
- || 9. Σεπτέμβριο
- || 10. Οκτώβριο
- || 11. Νοέμβριο
- || 12. Δεκέμβριο

|| **EP128\_ PERIOD FROM YEAR**

|| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ  
|| [EP127\_PeriodFromMonthΕΤΟΣ]

- || 1. 2003 or earlier
- || 2. 2004
- || 3. 2005



```

||| 4. 2006
||| 5. 2007
|||
||| EP129_ PERIOD TO MONTH
||| Εως ποιο μήνα και έτος [εργάζεστε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ, ΤΟΤΕ
ΠΑΛΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ 13 (ΣΗΜΕΡΑ)
||| 1. Ιανουάριος
||| 2. Φεβρουάριος
||| 3. Μάρτιος
||| 4. Απρίλιος
||| 5. Μάιος
||| 6. Ιούνιος
||| 7. Ιούλιος
||| 8. Αύγουστος
||| 9. Σεπτέμβριος
||| 10. Οκτώβριος
||| 11. Νοέμβριος
||| 12. Δεκέμβριος
||| 13. ΣΗΜΕΡΑ
|||
||| IF EP129_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. ΣΗΜΕΡΑ
|||
||| EP130_ PERIOD TO YEAR
||| Ως ποιον μήνα και έτος [εργάζεστε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑ: [περίοδος μέχρι μήνα]
@ΕΤΟΣ
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΩΣ ΤΟ ΕΤΟΣ
||| 1. 2004
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
|||
||| ENDIF
|||
||| EP133_ OTHER PERIODS
||| Υπάρχουν άλλες περιπτώσεις από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] όπου
||| [εργασθήκατε/ήσασταν άνεργος];
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| LOOP cnt:= 22 TO 40
|||
||| IF riiodOtherEpisodes[cnt - EP133_ (OTHER PERIODS) = 1. Ναι
|||
||| EP127_ PERIOD FROM MONTH
||| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:
||| 1. Ιανουάριο
||| 2. Φεβρουάριο
||| 3. Μάρτιο
||| 4. Απρίλιο
||| 5. Μάιο

```

- ||| 6. Ιούνιο
- ||| 7. Ιούλιο
- ||| 8. Αύγουστο
- ||| 9. Σεπτέμβριο
- ||| 10. Οκτώβριο
- ||| 11. Νοέμβριο
- ||| 12. Δεκέμβριο

||| **EP128\_ PERIOD FROM YEAR**

||| Από ποιο μήνα και έτος [εργάζεσθε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ  
[EP127\_PeriodFromMonthΕΤΟΣ]

- ||| 1. 2003 or earlier
- ||| 2. 2004
- ||| 3. 2005
- ||| 4. 2006
- ||| 5. 2007

||| **EP129\_ PERIOD TO MONTH**

||| Έως ποιο μήνα και έτος [εργάζεστε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑΣ: ΕΤΟΣ:  
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ, ΤΟΤΕ  
ΠΑΛΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ 13 (ΣΗΜΕΡΑ)

- ||| 1. Ιανουάριος
- ||| 2. Φεβρουάριος
- ||| 3. Μάρτιος
- ||| 4. Απρίλιος
- ||| 5. Μάιος
- ||| 6. Ιούνιος
- ||| 7. Ιούλιος
- ||| 8. Αύγουστος
- ||| 9. Σεπτέμβριος
- ||| 10. Οκτώβριος
- ||| 11. Νοέμβριος
- ||| 12. Δεκέμβριος
- ||| 13. ΣΗΜΕΡΑ

||| *IF EP129\_ (PERIOD TO MONTH) <> 13. ΣΗΜΕΡΑ*

||| **EP130\_ PERIOD TO YEAR**

||| Ως ποιον μήνα και έτος [εργάζεστε/είστε άνεργος]; ΜΗΝΑ: [περίοδος μέχρι μήνα]  
@ΕΤΟΣ

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΩΣ ΤΟ ΕΤΟΣ

- ||| 1. 2004
- ||| 2. 2005
- ||| 3. 2006
- ||| 4. 2007

||| *ENDIF*

||| **EP133\_ OTHER PERIODS**

||| Υπάρχουν άλλες περιπτώσεις από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] όπου  
||| [εργασθήκατε/ήσασταν άνεργος];

||| 1. Ναι

||| 5. Όχι

|||

||| *ENDIF*

|||

||| *ENDLOOP*

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **EP110\_ RECEIVED PUBLIC BENEFITS**

||| Θα θέλαμε επίσης να μάθουμε για τις περιπτώσεις, από την τελευταία συνέντευξη έως σήμερα, στις οποίες λάβατε ορισμένες δημόσιες παροχές, όπως επιδόματα ανεργίας ή παροχές ασθένειας. Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 23. Από το [μήνας έτος προηγούμενης συνέντευξης] έχετε λάβει κάποιες από τις δημόσιες παροχές που βρίσκονται στην κάρτα;

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ.

||| 1. σύνταξη γήρατος

||| 3. επιδόματα ανεργίας

||| 4. παροχές ασθένειας σε χρήμα

||| 5. σύνταξη αναπηρίας

||| 6. άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα

||| 96. τίποτα από τα παραπάνω

|||

|||

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP110\_RecPubBen)) MAIN "^FLError[5]"

||| *LOOP cnt2:= 1 TO 6*

|||

||| *IF cnt2 IN EP110\_(RECEIVED PUBLIC BENEFITS)*

|||

||| **EP334\_ INTRODUCTION WHEN RECEIVED PUBLIC BENEFITS**

||| Πότε έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα]; Παρακαλώ πείτε μου όλες τις ημερομηνίες εκκίνησης και διακοπής αν έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα] περισσότερες από μία φορές και περιπτώσεις.

||| 1. Συνεχίστε

|||

||| **EP111\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH**

||| Από ποιά μήνα και έτος έχετε λάβει [Σύνταξη γήρατος/{empty}/Επίδομα ανεργίας/Παροχές

||| ασθένειας σε χρήμα/Σύνταξη αναπηρίας/Άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα];

||| 1. Ιανουάριο

||| 2. Φεβρουάριο

||| 3. Μάρτιο

||| 4. Απρίλιο

||| 5. Μάιο

||| 6. Ιούνιο

||| 7. Ιούλιο

||| 8. Αύγουστο

||| 9. Σεπτέμβριο

- ||| 10. Οκτώβριο
- ||| 11. Νοέμβριο
- ||| 12. Δεκέμβριο

||| **EP112\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR**

||| Από ποιο μήνα και έτος έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα  
||| ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές  
||| σε χρήμα]; ΜΗΝΑΣ: [(περίοδο από το μήνα)] ΕΤΟΣ:

- ||| 1. 2003 or earlier
- ||| 2. 2004
- ||| 3. 2005
- ||| 4. 2006
- ||| 5. 2007

||| **EP113\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH**

||| Μέχρι ποιο μήνα και έτος έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα  
||| ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές  
||| σε χρήμα];

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΑΡΚΕΙ ΑΚΟΜΗ ΠΛΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ 13  
(ΣΗΜΕΡΑ)

- ||| 1. Ιανουάριος
- ||| 2. Φεβρουάριος
- ||| 3. Μάρτιος
- ||| 4. Απρίλιος
- ||| 5. Μάιος
- ||| 6. Ιούνιος
- ||| 7. Ιούλιος
- ||| 8. Αύγουστος
- ||| 9. Σεπτέμβριος
- ||| 10. Οκτώβριος
- ||| 11. Νοέμβριος
- ||| 12. Δεκέμβριος
- ||| 13. ΣΗΜΕΡΑ

||| *IF EP113\_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. ΣΗΜΕΡΑ*

||| **EP114\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR**

||| Ως ποιο μήνα και έτος έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα  
||| ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές  
||| σε χρήμα]; ΜΗΝΑΣ: [περίοδο μέχρι το μήνα)] ΕΤΟΣ:

- ||| 1. 2004
- ||| 2. 2005
- ||| 3. 2006
- ||| 4. 2007

||| *ENDIF*

||| **EP116\_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES**

||| Υπάρχουν άλλες φορές από το [μήνας έτος τελευταίας συνέντευξης] όπου λάβατε  
||| [σύνταξη γήρατος/{empty}/επίδομα ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη  
||| αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα];

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| LOOP cnt:= 2 TO 20

||| IF EPPayments[cnt - EP116\_ (RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES) = 1. Ναι

||| **EP111\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM MONTH**

||| Από ποιά μήνα και έτος έχετε λάβει [Σύνταξη γήρατος/{empty}/Επίδομα ανεργίας/Παροχές

||| ασθένειας σε χρήμα/Σύνταξη αναπηρίας/Άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα];

- ||| 1. Ιανουάριο
- ||| 2. Φεβρουάριο
- ||| 3. Μάρτιο
- ||| 4. Απρίλιο
- ||| 5. Μάιο
- ||| 6. Ιούνιο
- ||| 7. Ιούλιο
- ||| 8. Αύγουστο
- ||| 9. Σεπτέμβριο
- ||| 10. Οκτώβριο
- ||| 11. Νοέμβριο
- ||| 12. Δεκέμβριο

||| **EP112\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD FROM YEAR**

||| Από ποιά μήνα και έτος έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα

||| ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα]; ΜΗΝΑΣ: [(περίοδο από το μήνα)] ΕΤΟΣ:

- ||| 1. 2003 or earlier
- ||| 2. 2004
- ||| 3. 2005
- ||| 4. 2006
- ||| 5. 2007

||| **EP113\_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH**

||| Μέχρι ποιά μήνα και έτος έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα

||| ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα];

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΑΡΚΕΙ ΑΚΟΜΗ ΠΛΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ 13 (ΣΗΜΕΡΑ)

- ||| 1. Ιανουάριος
- ||| 2. Φεβρουάριος
- ||| 3. Μάρτιος
- ||| 4. Απρίλιος
- ||| 5. Μάιος
- ||| 6. Ιούνιος
- ||| 7. Ιούλιος
- ||| 8. Αύγουστος
- ||| 9. Σεπτέμβριος
- ||| 10. Οκτώβριος
- ||| 11. Νοέμβριος

```

||||| 12. Δεκέμβριος
||||| 13. ΣΗΜΕΡΑ
|||||
||||| IF EP113_ (RECEIVE PAYMENT PERIOD TO MONTH) <> 13. ΣΗΜΕΡΑ
|||||
||||| EP114_ RECEIVE PAYMENT PERIOD TO YEAR
||||| Ως ποιό μήνα και έτος έχετε λάβει [σύνταξη γήρατος/{empty}/επιδόματα
||||| ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές
||||| σε χρήμα]; ΜΗΝΑΣ: [περίοδο μέχρι το μήνα] ΕΤΟΣ:
||||| 1. 2004
||||| 2. 2005
||||| 3. 2006
||||| 4. 2007
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| EP116_ RECEIVE PAYMENT OTHER EPISODES
||||| Υπάρχουν άλλες φορές από το [μήνας έτος τελευταίας συνέντευξης] όπου λάβατε
||||| [σύνταξη γήρατος/{empty}/επίδομα ανεργίας/παροχές ασθένειας σε χρήμα/σύνταξη
||||| αναπηρίας/άλλες κοινωνικές παροχές σε χρήμα];
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| EP326_ RECEIVED SEVERANCE PAYMENT
||||| Από την τελευταία μας συνέντευξη το [μήνας και έτος προηγούμενης συνέντευξης]
||||| έχετε λάβει αποζημίωση απόλυσης [ή εφάπαξ από την εργασία σας ή από Ταμείο];
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| IF EP326_ (RECEIVED SEVERANCE PAYMENT) = 1. Ναι
|||||
||||| EP122_ RECEIVE SEVERANCE MONTH
||||| Τι ΜΗΝΑ και έτος λάβατε την αποζημίωση απόλυσης ή εφάπαξ;
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΜΙΑ ΦΟΡΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ
||||| ΠΙΟ ΠΡΟΣΦΑΤΟ
||||| 1. Ιανουάριο
||||| 2. Φεβρουάριο
||||| 3. Μάρτιο
||||| 4. Απρίλιο
||||| 5. Μάιο
||||| 6. Ιούνιο
||||| 7. Ιούλιο
||||| 8. Αύγουστο

```

- || 9. Σεπτέμβριο
- || 10. Οκτώβριο
- || 11. Νοέμβριο
- || 12. Δεκέμβριο

|| **EP123\_ RECEIVE SEVERANCE YEAR**

|| Τι μήνα και ΕΤΟΣ λάβατε την αποζημίωση απόλυσης ή εφάπαξ;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ ΜΙΑ ΦΟΡΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΠΙΟ ΠΡΟΣΦΑΤΟ

- || 1. 2004
- || 2. 2005
- || 3. 2006
- || 4. 2007

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| *IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος (συμπεριλαμβάνεται*

|| *η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση) OR MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0 AND EP002\_ (DID ANY PAID WORK) =*

|| *1. Ναι OR MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND EP335\_ (WORKED TILL TODAY) = 1*

|| **EP008\_ INTRODUCTION CURRENT JOB**

|| Οι επόμενες ερωτήσεις είναι σχετικά με την τωρινή κύρια εργασία σας.

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΣ ΕΠΟΧΙΑΚΗ ΔΟΥΛΕΙΑ. Η ΚΥΡΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΕΡΓΑΣΙΑ

|| ΤΟΥ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΤΟΝ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙ ΤΙΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΩΡΕΣ. ΑΝ ΟΙ ΩΡΕΣ ΕΙΝΑΙ ΙΔΙΕΣ

|| ΤΟΤΕ ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΕΚΕΙΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΚΕΡΔΙΖΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ.

- || 1. Συνεχίστε

|| **EP009\_ EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED**

|| Σε αυτή την εργασία είστε μισθωτός, δημόσιος υπάλληλος ή αυτοαπασχολούμενος;

- || 1. Μισθωτός
- || 2. Δημόσιος Υπάλληλος
- || 3. Αυτοαπασχολούμενος

|| *IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0 OR NOT 96. τίποτε από τα παραπάνω IN EP141\_ (CHANGE IN JOB) OR*

|| *EP125\_ (CONTINUOUSLY WORKING) = 5. Όχι*

|| **EP010\_ START OF CURRENT JOB (YEAR)**

|| Ποιο έτος ξεκινήσατε αυτή την εργασία;

|| (1900..2007)

|| *IF EP010\_ (START OF CURRENT JOB (YEAR)) <> DONTKNOW AND EP010\_ (START*

OF CURRENT JOB (YEAR)) <> REFUSAL

|||

CHK: ((YEAR (SYSDATE) - EP010\_CurJobYear) + 10) < MN808\_AgeRespondent MAIN  
"^\FLError[10]"

||| ENDIF

|||

||| **EP016\_ NAME OR TITLE OF JOB**

||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 24. Τι περιγράφει καλύτερα αυτή την εργασία;

- ||| 1. Βουλευτές, ανώτερα στελέχη του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα
- ||| 2. Επιστήμονες, καλλιτέχνες και συναφή επαγγέλματα
- ||| 3. Τεχνολόγοι, τεχνικοί βοηθοί και συναφή επαγγέλματα
- ||| 4. Υπάλληλοι γραφείου και συναφή επαγγέλματα
- ||| 5. Απασχολούμενοι στην παροχή υπηρεσιών και πωλητές σε καταστήματα και υπαίθριες αγορές
- ||| 6. Γεωργοί, κτηνοτρόφοι, δασοκόμοι και αλιείς
- ||| 7. Ειδικευμένοι τεχνίτες και συναφή τεχνικά επαγγέλματα
- ||| 8. Χειριστές μηχανημάτων και εξοπλισμού και συναρμολογητές (μονταδόροι)
- ||| 9. Ανειδίκευτοι εργάτες, χειρώνακτες και μικροεπαγγελματίες
- ||| 10. Ενοπλες δυνάμεις

|||

|||

||| **EP018\_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

||| Παρακαλώ κοιτάξετε την κάρτα 25. Σε τι είδος επιχείρησης, βιομηχανίας ή υπηρεσιών εργάζεστε;

- ||| 1. Γεωργία, Κτηνοτροφία, Θήρα, Δασοκομία, Αλιεία
- ||| 2. Ορυχεία και Λατομεία
- ||| 3. Μεταποιητικές Βιομηχανίες
- ||| 4. Παροχή ηλεκτρικού ρεύματος φυσικού αερίου & νερού
- ||| 5. Κατασκευές
- ||| 6. Χονδρικό & Λιανικό Εμπόριο επισκευή οχημάτων & οικιακών συσκ.
- ||| 7. Ξενοδοχεία και εστιατόρια
- ||| 8. Μεταφορές αποθήκευση και επικοινωνίες
- ||| 9. Ενδιάμεσοι χρηματοπιστωτικοί οργανισμοί
- ||| 10. Διαχείριση ακίνητης περιουσίας εκμισθώσεις & επιχειρ. δραστηρ.
- ||| 11. Δημόσια Διοίκηση & άμυνα, κοινωνική ασφάλιση
- ||| 12. Εκπαίδευση
- ||| 13. Υγεία και κοινωνική φροντίδα
- ||| 14. Άλλες κοινωνικές και προσωπικές υπηρεσίες

|||

|||

||| IF EP009\_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Μισθωτός

|||

||| **EP019\_ FIRM BELONGS TO THE PUBLIC SECTOR**

||| Αυτή η εργασία είναι στο δημόσιο τομέα;

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

|||

||| ENDIF

|||

||| IF EP009\_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Μισθωτός OR  
EP009\_EmployeeOrSelf.ORD = 2



```

| | | |
| | | | EP021_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES
| | | | Σε αυτή την εργασία, έχετε κάποια ευθύνη επίβλεψης της εργασίας άλλων
| | | | εργαζομένων;
| | | | 1. Ναι
| | | | 5. Όχι
| | | |
| | | | IF EP021_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING OTHER EMPLOYEES) = 1. Ναι
| | | |
| | | | EP022_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR
| | | | Για πόσα περίπου άτομα είστε υπεύθυνος?
| | | | 1. 1 έως 5
| | | | 2. 6 έως 15
| | | | 3. 16 έως 24
| | | | 4. 25 έως 199
| | | | 5. 200 έως 499
| | | | 6. Πάνω από 500
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | | IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
| | | |
| | | | EP024_ NUMBER OF EMPLOYEES
| | | | Πόσους εργαζόμενους, αν υπάρχουν, έχετε σε αυτή την εργασία;
| | | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ
| | | | 0. Κανένα
| | | | 1. 1 έως 5
| | | | 2. 6 έως 15
| | | | 3. 16 έως 24
| | | | 4. 25 έως 199
| | | | 5. 200 έως 499
| | | | 6. Πάνω από 500
| | | |
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | IF EP009_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Μισθωτός OR
| | | | EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 2
| | | |
| | | | EP011_ TERM OF JOB
| | | | Σε αυτή την εργασία έχετε ορισμένου χρόνου ή μόνιμη σύμβαση?
| | | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΕΝΝΟΥΜΕ ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 3 ΧΡΟΝΙΑ
| | | | 1. Ορισμένου χρόνου
| | | | 2. Μόνιμη
| | | |
| | | |
| | | | EP012_ TOTAL CONTRACTED HOURS PER WEEK IN THIS JOB

```

|| | Ποιες είναι συνολικά οι βασικές ή συμφωνημένες ώρες σας κάθε εβδομάδα σε αυτή  
|| | την εργασία , εκτός των διαλειμάτων για τα γεύματα και κάθε αμοιβόμενης ή μη  
|| | υπερωρίας ;  
|| | \_\_\_\_\_ (0.0..168.0)  
|| |

CHK: EP012\_TotContractHours < 71 MAIN "^FLError[28]"

|| | *ENDIF*  
|| |  
|| | *ENDIF*

|| | **EP013\_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK**

|| | [Ανεξάρτητα από τις βασικές συμφωνημένες ώρες /{empty}] [πόσες/Πόσες] ώρες την  
|| | εβδομάδα εργάζεστε συνήθως σε αυτή την εργασία, εκτός των διαλειμάτων για τα  
|| | γεύματα [αλλά συμπεριλαμβανομένων των αμοιβόμενων ή μη υπερωριών /{empty}]?  
|| | \_\_\_\_\_ (0.0..168.0)  
|| |

CHK: EP013\_TotWorkedHours < 71 MAIN "^FLError[28]"

|| | **EP014\_ MONTHS WORKED IN THE JOB (NUMBER)**

|| | Πόσους μήνες το χρόνο εργάζεστε κανονικά σε αυτή την εργασία  
|| | (συμπεριλαμβανομένων και των αμοιβομένων διακοπών)?  
|| | \_\_\_\_\_ (1..12)  
|| |

|| | **EP301\_ MISSED DAYS FROM WORK**

|| | Τους τελευταίους 12 μήνες, λείψατε κάποιες ημέρες από την εργασία εξαιτίας της  
|| | υγείας σας;  
|| | 1. Ναι  
|| | 5. Όχι

|| | *IF EP301\_ (MISSED DAYS FROM WORK) = 1. Ναι*

|| | **EP302\_ HOW MANY DAYS MISSED FROM WORK**

|| | Περίπου πόσες ημέρες λείψατε;  
|| | \_\_\_\_\_ (1..365)  
|| |

|| | *ENDIF*

|| | **EP025\_ INTRODUCTION WORK SATISFACTION**

|| | Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 26. Θα σας διαβάσω τώρα κάποια σχόλια ή περιγραφές που  
|| | ενδεχομένως χρησιμοποιούν οι άνθρωποι για να περιγράψουν την εργασία τους. Θα  
|| | θέλαμε να μάθουμε αν νιώθετε έτσι για την τωρινή σας εργασία. Πείτε μου παρακαλώ  
|| | αν συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα με κάθε μία  
|| | δήλωση.  
|| | 1. Συνεχίστε

|| | **EP026\_ SATISFIED WITH JOB**

|| | Συνολικά, συνεκτιμώντας τα καλά και τα κακά είμαι γενικά ικανοποιημένος/η με την  
|| | εργασία μου. Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή  
|| | διαφωνείτε απόλυτα?

|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- || | 1. Συμφωνώ απόλυτα  
|| | 2. Συμφωνώ

- 3. Διαφωνώ
- 4. Διαφωνώ απόλυτα

**EP027\_ JOB PHYSICALLY DEMANDING**

Η εργασία μου είναι σωματικά απαιτητική. Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- 1. Συμφωνώ απόλυτα
- 2. Συμφωνώ
- 3. Διαφωνώ
- 4. Διαφωνώ απόλυτα

**EP028\_ TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD**

Είμαι κάτω από διαρκή πίεση χρόνου εξαιτίας αυξημένου φόρτου εργασίας. (Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- 1. Συμφωνώ απόλυτα
- 2. Συμφωνώ
- 3. Διαφωνώ
- 4. Διαφωνώ απόλυτα

**EP029\_ LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK**

Έχω πολύ περιορισμένη ελευθερία να αποφασίσω πως θα κάνω τη δουλειά μου. (Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- 1. Συμφωνώ απόλυτα
- 2. Συμφωνώ
- 3. Διαφωνώ
- 4. Διαφωνώ απόλυτα

**EP030\_ I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS**

Έχω την ευκαιρία να αναπτύξω νέες ικανότητες ή δεξιότητες. (θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- 1. Συμφωνώ απόλυτα
- 2. Συμφωνώ
- 3. Διαφωνώ
- 4. Διαφωνώ απόλυτα

**EP031\_ SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS**

Δέχομαι επαρκή υποστήριξη σε δύσκολες καταστάσεις.(Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα);

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- 1. Συμφωνώ απόλυτα
- 2. Συμφωνώ
- 3. Διαφωνώ
- 4. Διαφωνώ απόλυτα

**EP032\_ RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK**

Βρίσκω στην εργασία μου την αναγνώριση που μου αξίζει. (Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα);

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- || 1. Συμφωνώ απόλυτα
- || 2. Συμφωνώ
- || 3. Διαφωνώ
- || 4. Διαφωνώ απόλυτα

|| **EP033\_ SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE**

|| Λαμβάνοντας υπόψη τις προσπάθειες και τα επιτεύγματά μου, [ο μισθός μου είναι/οι αποδοχές μου είναι] ικανοποιητικός/ές. (Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα?)

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26 ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΜΦΙΒΟΛΙΑΣ ΕΞΗΓΗΣΤΕ: ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΕΠΑΡΚΗ

|| ΓΙΑ ΤΗ ΔΟΥΛΕΙΑ ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ

- || 1. Συμφωνώ απόλυτα
- || 2. Συμφωνώ
- || 3. Διαφωνώ
- || 4. Διαφωνώ απόλυτα

|| *IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση)*

|| **EP034\_ PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR**

|| [Οι προοπτικές προαγωγής μου /Οι προοπτικές προόδου στην εργασία μου] είναι ελάχιστες. (Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα);

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- || 1. Συμφωνώ απόλυτα
- || 2. Συμφωνώ
- || 3. Διαφωνώ
- || 4. Διαφωνώ απόλυτα

|| **EP035\_ JOB SECURITY IS POOR**

|| Έχω περιορισμένη προστασία από απόλυση. (Θα λέγατε ότι συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα);

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΙΞΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ 26

- || 1. Συμφωνώ απόλυτα
- || 2. Συμφωνώ
- || 3. Διαφωνώ
- || 4. Διαφωνώ απόλυτα

|| **EP036\_ LOOK FOR EARLY RETIREMENT**

|| Στο εξής δεν θα χρησιμοποιήσουμε την κάρτα 26. Λαμβάνοντας υπόψη την τωρινή εργασία σας, θα θέλατε να συνταξιοδοτηθείτε όσο νωρίτερα μπορείτε από αυτή την εργασία?

- || 1. Ναι
- || 5. Όχι

|| **EP037\_ AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT**

|| Φοβάστε ότι η υγεία σας θα περιορίσει την ικανότητα σας να εργάζεστε σε αυτή την εργασία πριν την κανονική συνταξιοδότηση?

||| 1. Ναι  
||| 5. Όχι

||| *ENDIF*

||| *IF EP009\_ (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED) = 1. Μισθωτός OR*  
*EP009\_EmployeeOrSelf.ORD = 2*

||| **EP038\_ FREQUENCY OF PAYMENT**

||| Τώρα θα ήθελα να σας κάνω ορισμένες ερωτήσεις σχετικά με το εισοδήμά σας από τη  
||| [{empty}/{empty}] εργασία σας. Πόσο συχνά πληρώνεστε?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗ ΔΙΑΒΑΣΕΤΕ

- ||| 1. Κάθε εβδομάδα
- ||| 2. Κάθε δύο εβδομάδες
- ||| 3. Κάθε ημερολογιακό μήνα/ 4 εβδομάδες
- ||| 4. Κάθε τρεις μήνες/ 13 εβδομάδες
- ||| 5. Κάθε έξι μήνες/ 26 εβδομάδες
- ||| 6. Κάθε χρόνο/ 12 μήνες/ 52 εβδομάδες
- ||| 97. Άλλη συχνότητα (καθορίστε)

||| *IF EP038\_ (FREQUENCY OF PAYMENT) = 97. Άλλη συχνότητα (καθορίστε)*

||| **EP039\_ OTHER FREQUENCY OF PAYMENT**

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΛΛΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ

||| \_\_\_\_\_  
||| *ENDIF*

||| **EP201\_ TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX**

||| Μετά από κάθε κράτηση για φόρο, κοινωνική ασφάλιση ή και ασφάλιση υγείας, και ούτω  
||| καθεξής, πόσο ήταν περίπου καθαρά η τελευταία σας πληρωμή;  
||| {Εισάγετε ένα ποσό}

CHK: EP201\_TakeHomeFromWorkAT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

||| *IF EP201\_ (TAKEN HOME FROM WORK AFTER TAX) = NONRESPONSE*

||| BRACKETS (FLUnfolding[9], FLCurr, BRs.Brackets[22].BR1, BRs.Brackets[22].BR2,  
BRs.Brackets[22].BR3)

||| *ENDIF*

||| **EP214\_ AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS**

||| Περιλάμβανε αυτό το ποσό επιπρόσθετες πληρωμές, επιδόματα ή μπόνους (π.χ. δώρο

||| Πάσχα, έκτακτα επιδόματα, κλπ);

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΙWER: ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΤΟ  
ΕΠΙΔΟΜΑ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

||| ΣΤΙΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ. ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΔΩΡΑ ΕΟΡΤΩΝ (ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ,  
ΠΑΣΧΑ, ΑΔΕΙΑΣ -

||| ΔΗΛΑΔΗ 13ΟΣ ΚΑΙ 14ΟΣ ΜΙΣΘΟΣ)

```

||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF EP214_ (AMOUNT INCLUDE ADDITIONAL PAYMENTS) = 1. Ναι
|||
||| EP314_ TOTAL AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENTS
||| Μετά τους φόρους, περίπου πόσα λάβατε συνολικά σαν επιπρόσθετες πληρωμές ή
||| μπόνους;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| ENDIF
|||
||| EP041_ TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX
||| Πριν από κάθε κράτηση για φόρο, κοινωνική ασφάλιση ή και ασφάλιση υγείας, και ούτω
||| καθεξής, πόσο πληρωθήκατε την τελευταία φορά;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| CHK: EP041_TakeHomeFromWorkBT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
||| IF EP041_ (TAKEN HOME FROM WORK BEFORE TAX) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[8], FLCurr, BRs.Brackets[21].BR1, BRs.Brackets[21].BR2,
BRs.Brackets[21].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ELSE
|||
||| IF EP009_EmployeeOrSelf.ORD = 3
|||
||| EP045_ TOTAL AMOUNT BEFORE TAX PROFITS END OF YEAR
||| Τώρα θα ήθελα να σας ρωτήσω σχετικά με το εισόδημα σας από την επιχείρησή σας,
||| δηλαδή μετά την πληρωμή για οποιαδήποτε υλικά, εξοπλισμό ή αγαθά, που
||| χρησιμοποιείτε στην εργασία σας. Κατά μέσο όρο ποιο ήταν το μηνιαίο εισόδημα σας
||| προ φόρων από την επιχείρησή σας τους τελευταίους δώδεκα μήνες?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| CHK: EP045_ProfitAmountBT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
||| IF EP045_ (TOTAL AMOUNT BEFORE TAX PROFITS END OF YEAR) =
NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[10], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1,
BRs.Brackets[23].BR2, BRs.Brackets[23].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| EP305_ TOTAL AMOUNT AFTER TAXES PROFITS END OF YEAR
||| Τώρα θα θέλαμε να μάθουμε το μηνιαίο εισόδημα σας μετά φόρων από την επιχείρησή
||| σας τους τελευταίους δώδεκα μήνες;

```

||| {Εισάγετε ένα ποσό}

|||

CHK: EP305\_ProfitAmountAT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

||| IF EP305\_ (TOTAL AMOUNT AFTER TAXES PROFITS END OF YEAR) =  
NONRESPONSE

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[5], FLCurr, BRs.Brackets[23].BR1, BRs.Brackets[23].BR2,  
BRs.Brackets[23].BR3)

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος  
(συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση)

|||

||| EP007\_ CURRENTLY MORE THAN ONE JOB

||| Μέχρι τώρα έχουμε μιλήσει για την κύρια εργασία σας. Έχετε αυτή τη στιγμή μια  
||| δεύτερη εργασία εκτός της κύριας;

||| 1. Ναι

||| 5. Όχι

|||

||| IF EP007\_ (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB) = 1. Ναι

|||

||| EP321\_ TOTAL HOURS WORKED PER WEEK SECOND JOB

||| [Ανεξάρτητα από τις βασικές συμφωνημένες ώρες/{empty}] [πόσες/Πόσες] ώρες την  
||| εβδομάδα εργάζεστε συνήθως σε αυτή την εργασία, εκτός των διαλειμμάτων για τα  
||| γεύματα [αλλά συμπεριλαμβανομένων των αμοιβόμενων ή μη υπερωριών/{empty}] ;  
||| \_\_\_\_\_ (0.0..168.0)

|||

||| EP322\_ MONTHS WORKED IN SECOND JOB (NUMBER)

||| Πόσους μήνες το χρόνο εργάζεστε κανονικά σε αυτή την εργασία  
||| (συμπεριλαμβανομένων και των αμειβομένων διακοπών)?

||| \_\_\_\_\_ (1..12)

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| ENDIF

|||

||| IF MN101\_ (MN101 Longitudinal) = 0 AND EP006\_ (EVER DONE PAID WORK) = 1. Ναι  
||| OR EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 1. Εχω

||| αποσυρθεί από την εργασία - Συνταξιούχος από δική μου εργασία OR EP005\_ (CURRENT  
JOB

||| SITUATION) = 3. Ανεργος και ψάχνω για εργασία

|||

||| EP048\_ INTRODUCTION PAST JOB

||| Τώρα θα μιλήσουμε για την τελευταία σας εργασία [πριν συνταξιοδοτηθείτε /πριν

|| γίνετε άνεργος/ {empty}].

|| 1. Συνεχίστε

|| **EP050\_ YEAR LAST JOB END**

|| Ποιο έτος τελείωσε η τελευταία εργασία σας?

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΘΗΚΕ

|| (1900..2007)

|| **EP049\_ YEARS WORKING IN LAST JOB**

|| Για πόσα χρόνια εργαζόσαστε στην τελευταία σας εργασία?

|| \_\_\_\_\_ (0..99)

|| **EP051\_ EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB**

|| Σε αυτή την εργασία ήσασταν μισθωτός ή αυτοαπασχολούμενος;

|| 1. Μισθωτός

|| 2. Δημόσιος υπάλληλος

|| 3. Αυτοαπασχολούμενος

|| **EP052\_ NAME OR TITLE OF JOB**

|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 27. Τι περιγράφει καλύτερα αυτή την εργασία;

|| 1. Βουλευτές, ανώτερα στελέχη του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα

|| 2. Επιστήμονες, καλλιτέχνες και συναφή επαγγέλματα

|| 3. Τεχνολόγοι, τεχνικοί βοηθοί και συναφή επαγγέλματα

|| 4. Υπάλληλοι γραφείου και συναφή επαγγέλματα

|| 5. Απασχολούμενοι στην παροχή υπηρεσιών και πωλητές σε καταστήματα και υπαίθριες αγορές

|| 6. Γεωργοί, κτηνοτρόφοι, δασοκόμοι και αλιείς

|| 7. Ειδικευμένοι τεχνίτες και συναφή τεχνικά επαγγέλματα

|| 8. Χειριστές μηχανημάτων και εξοπλισμού και συναρμολογητές (μονταδόροι)

|| 9. Ανειδίκευτοι εργάτες, χειρώνακτες και μικροεπαγγελματίες

|| 10. Ενοπλες δυνάμεις

|| **EP054\_ WHICH INDUSTRY ACTIVE**

|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 28. Σε τι είδος επιχείρησης, βιομηχανίας ή υπηρεσιών εργάζεστε;

|| 1. Γεωργία, Κτηνοτροφία, Θήρα, Δασοκομία, Αλιεία

|| 2. Ορυχεία και Λατομεία

|| 3. Μεταποιητικές Βιομηχανίες

|| 4. Παροχή ηλεκτρικού ρεύματος φυσικού αερίου & νερού

|| 5. Κατασκευές

|| 6. Χονδρικό & Λιανικό Εμπόριο επισκευή οχημάτων & οικιακών συσκ.

|| 7. Ξενοδοχεία και εστιατόρια

|| 8. Μεταφορές αποθήκευση και επικοινωνίες

|| 9. Ενδιάμεσοι χρηματοπιστωτικοί οργανισμοί

|| 10. Διαχείριση ακίνητης περιουσίας εκμισθώσεις & επιχειρ. δραστηρ.

|| 11. Δημόσια Διοίκηση & άμυνα, κοινωνική ασφάλιση

|| 12. Εκπαίδευση

|| 13. Υγεία και κοινωνική μέριμνα

|| 14. Άλλες κοινωνικές και προσωπικές υπηρεσίες



*IF EP051\_EmployeeORSelf.ORD = 1*

**EP055\_ FIRM BELONGED TO THE PUBLIC SECTOR**

Αυτή η εργασία ήταν στον δημόσιο τομέα?

1. Ναι
5. Όχι

*ENDIF*

*IF EP051\_EmployeeORSelf.ORD = 1 OR EP051\_EmployeeORSelf.ORD = 2*

**EP057\_ RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK**

Σε αυτή την εργασία, είχατε καμία ευθύνη επίβλεψης της εργασίας άλλων εργαζομένων ;

1. Ναι
5. Όχι

*IF EP057\_ (RESPONSIBILITY FOR SUPERVISING THE WORK) = 1. Ναι*

**EP058\_ NUMBER OF PEOPLE RESPONSIBLE FOR**

Περίπου για πόσα άτομα ήσασταν υπεύθυνος?

1. 1 έως 5
2. 6 έως 15
3. 16 έως 24
4. 25 έως 199
5. 200 έως 499
6. Πάνω από 500

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF EP051\_EmployeeORSelf.ORD = 3*

**EP061\_ NUMBER OF EMPLOYEES**

Πόσους υπαλλήλους , αν υπήρχαν , είχατε?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

0. Κανέναν
1. 1 έως 5
2. 6 έως 15
3. 16 έως 24
4. 25 έως 199
5. 200 έως 499
6. Πάνω από 500

*ENDIF*

*ENDIF*

ENDIF

**EP203\_ INTRO INDIVIDUAL INCOME**

Θα θέλαμε τώρα να μάθουμε περισσότερα σχετικά με τις αποδοχές και το εισόδημα σας κατά τη διάρκεια του τελευταίου έτους, δηλαδή μέσα στο [περασμένο έτος].

1. Συνεχίστε

**EP204\_ ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR**

Είχατε κάποιους μισθούς, αποδοχές ή άλλες αμοιβές από εξαρτημένη εργασία το [περασμένο έτος]?

1. Ναι

5. Όχι

*IF EP204\_ (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. Ναι*

|

| **EP205\_ EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES**

| Μετά από οποιαδήποτε φορολογία και εισφορές ποιο ήταν κατά προσέγγιση το καθαρό εισόδημα σας από εργασία στο έτος [περασμένο έτος];

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

| {Εισάγετε ένα ποσό}

|

CHK: EP205\_EarningsEmplAT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

| *IF EP205\_ (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES) = NONRESPONSE*

||

|| BRACKETS (FLUnfolding[12], FLCurr, BRs.Brackets[26].BR1, BRs.Brackets[26].BR2, BRs.Brackets[26].BR3)

||

| ENDIF

|

ENDIF

**EP206\_ INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR**

Είχατε γενικά κάποιο εισόδημα από αυτοαπασχόληση ή εργασία για οικογενειακή επιχείρηση το [περασμένο έτος]?

1. Ναι

5. Όχι

*IF EP206\_ (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR) = 1. Ναι*

|

| **EP207\_ EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT**

| Μετά από οποιαδήποτε φορολογία και εισφορές και μετά την πληρωμή για υλικά, εξοπλισμό ή αγαθά που χρησιμοποιήσατε στην εργασία σας, ποιο ήταν κατά προσέγγιση το καθαρό εισόδημα σας από αυτοαπασχόληση το έτος [περασμένο έτος];

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

| {Εισάγετε ένα ποσό}

|

CHK: EP207\_EarningsSelfAT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

| *IF EP207\_ (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT) = NONRESPONSE*

||

|| BRACKETS (FLUnfolding[13], FLCurr, BRs.Brackets[27].BR1, BRs.Brackets[27].BR2,

BRs.Brackets[27].BR3)

||  
| *ENDIF*  
|  
*ENDIF*

### **EP303\_ INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS**

Τώρα πρόκειται να σας κάνουμε μια σειρά από ερωτήσεις σχετικά με το εισόδημα από διαφορετικές δημόσιες συντάξεις και επιδόματα. Ακόμη και αν σας έχουμε ήδη ρωτήσει σχετικά, είναι σημαντικό για εμάς να έχουμε όλες τις λεπτομέρειες. Πρώτα θα σας ρωτήσουμε σχετικά με ποσά, στη συνέχεια σας ρωτάμε για το χρόνο αυτών των πληρωμών, και τέλος για πόσο χρονικό διάστημα τα/τις έχετε λάβει.

1. Συνεχίστε

### **EP071\_ INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 29. Έχετε λάβει εισόδημα από κάποια από αυτές τις πηγές το [περασμένο έτος];

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ.

1. Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια
2. Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική
4. Σύνταξη αναπηρίας από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια
5. Σύνταξη αναπηρίας από Ταμείο ή Δημόσιο - Επικουρική
6. Επίδομα ανεργίας
7. Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Κύρια
8. Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική
9. Σύνταξη πολέμου ή εθνικής αντίστασης
96. Τίποτε από αυτά

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP071\_IncomeSources)) MAIN "^FLError[5]"

*LOOP cnt:= 1 TO 10*

|  
| *IF cnt IN EP071\_(INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)*

||

### **EP078\_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR**

|| Μετά τις κρατήσεις, πόσο περίπου ήταν το ύψος μίας τυπικής πληρωμής σας από τη(ν)

|| [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο -

|| Επικουρική//Σύνταξη αναπηρίας - Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα

|| ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την

|| σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη πολέμου ή εθνικής αντίστασης//Επαγγελματική σύνταξη

|| γήρατος από την τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη

|| εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη

|| πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή

|| ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας]

|| το [περασμένο έτος] ?

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΤΥΠΙΚΗ ΠΛΗΡΩΜΗ, ΔΗΛΑΔΗ ΧΩΡΙΣ ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΟΣΑ

|| ΟΠΩΣ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΑ, ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ Η ΕΟΡΤΩΝ, ΜΠΟΝΟΥΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΕΦΑΠΑΞ ΠΟΣΑ.

|| {Εισάγετε ένα ποσό}

||

CHK: EP078\_AvPaymPens <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

|| *IF EP078\_ (TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR) = NONRESPONSE*

||

|| BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2, BRs.Brackets[45].BR3)

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP074\_ PERIOD OF INCOME SOURCE**

|| Κάθε πότε εισπράττετε αυτή τη συγκεκριμένη πληρωμή;

- || 1. Κάθε Μία εβδομάδα
- || 2. Κάθε Δύο εβδομάδες
- || 3. Κάθε Ημερολογιακό μήνα/ 4 εβδομάδες
- || 4. Κάθε Τρεις μήνες /13 εβδομάδες
- || 5. Κάθε Έξι μήνες /26 εβδομάδες
- || 6. Για Ολόκληρο έτος/12 μήνες/52 εβδομάδες
- || 97. Άλλο (καθορίστε)

||

||

|| *IF EP074\_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Άλλο (καθορίστε)*

||

|| **EP075\_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS**

||

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟ

|| \_\_\_\_\_

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP208\_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE**

|| Για πόσους μήνες συνολικά λάβατε [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο -  
|| Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική/{empty}/Σύνταξη αναπηρίας -  
|| Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από  
|| τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη  
|| πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη πρόωρης  
|| αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη εργασία/Επαγγελματική  
|| σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη πρόωρης  
|| αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή ανικανότητας/Επαγγελματική  
|| σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας] το [περασμένο έτος]  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: IWER: ΟΧΙ ΠΟΣΕΣ ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΙΣΕΠΡΑΞΕ, ΑΛΛΑ ΓΙΑ  
|| ΠΟΣΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ.

|| ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ: ΑΝ Η ΣΥΝΤΑΞΗ ΕΙΣΠΡΑΧΘΗΚΕ ΓΙΑ ΟΛΟ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ, Η  
|| ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ 12 - ΔΗΛΑΔΗ

|| ΧΩΡΙΣ ΔΩΡΑ. ΑΝ ΑΡΧΙΣΕ ΝΑ ΕΙΣΠΡΑΤΤΕΙ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΟΝ ΝΟΕΜΒΡΙΟ, ΤΟΤΕ Η  
|| ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ 2.

|| \_\_\_\_\_ (1..12)

||

|| *IF NOT MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND Index < 11*

||

|| **EP213\_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE**

|| Ποια χρονιά εισπράξατε για πρώτη φορά αυτή τη [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή  
|| Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική/{empty}/Σύνταξη αναπηρίας

-  
|| | Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από  
|| | τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη  
|| | πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από την  
|| | τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη  
|| | εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη  
|| | πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή  
|| | ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας];  
|| | (1900..2005)

|| |  
|| | *ENDIF*

|| | **EP081\_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE**

|| | Λάβατε καμία επιπρόσθετη, ειδική ή εφάπαξ πληρωμή ή επίδομα από [Σύνταξη γήρατος  
|| | από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο -  
|| | Επικουρική/{empty}/Σύνταξη

|| | αναπηρίας - Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη  
|| | χηρείας από τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο -  
|| | Επικουρική/Σύνταξη πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη  
|| | γήρατος από την τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη  
|| | εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη  
|| | πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή  
|| | ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας]  
|| | κατά τη διάρκεια του έτους [περασμένο έτος]? Συμπεριλάβετε και δώρα  
|| | Χριστουγέννων, Πάσχα και αδειάς.

|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ Η ΕΦΑΠΑΞ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ:  
(ΠΧ. ΕΠΙΔΟΜΑ

|| | ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ, ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ, ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΛΟΓΩ ΦΥΣΙΚΩΝ  
|| | ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΩΝ).

|| | ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ Ο ΙΣΟΣ ΜΙΣΘΟΣ, ΔΩΡΑ ΠΑΣΧΑ ΚΛΠ.

|| | 1. Ναι

|| | 5. Όχι

|| | *IF EP081\_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Ναι*

|| | **EP082\_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE**

|| | Μετά από τους φόρους, πόσα περίπου λάβατε ως δώρα εορτών, επιπρόσθετες ή εφάπαξ  
|| | πληρωμές τον προηγούμενο χρόνο από αυτή τη/το [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή  
|| | Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική/{empty}/Σύνταξη αναπηρίας

-  
|| | Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από  
|| | τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη  
|| | πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από την  
|| | τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη  
|| | εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη  
|| | πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή  
|| | ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας]?  
|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΔΩΡΑ ΕΟΡΤΩΝ ΚΑΙ  
|| | ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ

|| | ΠΛΗΡΩΜΕΣ

```

||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
||| IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE) =
NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2,
BRs.Brackets[24].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
ENDLOOP

```

### EP323\_ INTRODUCTION OCCUPATIONAL PENSIONS

Συμπληρωματικά με τις δημόσιες συντάξεις από Ταμεία, υπάρχουν και συντάξεις που δίδονται μέσω του εργοδότη.

1. Συνεχίστε

### EP324\_ OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES

Παρακαλώ κοιτάξετε την κάρτα 30. Εχετε λάβει εισόδημα από κάποια από αυτές τις πηγές το έτος [περασμένο έτος] ;

1. Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από την τελευταία σας εργασία
  2. Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη εργασία
  3. Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία
  4. Επαγγελματική σύνταξη πρόωρης αποχώρησης
  5. Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή ανικανότητας
  6. Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας
96. Τίποτε από τα παραπάνω

LOOP cnt:= 11 TO 16

```

| IF cnt - >1. Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από την τελευταία σας εργασία IN
| EP324_ (OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES)
|

```

### EP078\_ TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR

```

|| Μετά τις κρατήσεις, πόσο περίπου ήταν το ύψος μίας τυπικής πληρωμής σας από τη(ν)
|| [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο -
|| Επικουρική//Σύνταξη αναπηρίας - Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα
|| ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την
|| σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη πολέμου ή εθνικής αντίστασης//Επαγγελματική σύνταξη
|| γήρατος από την τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη
|| εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη
|| πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή
|| ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας]
|| το [περασμένο έτος] ?

```

```

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΤΥΠΙΚΗ ΠΛΗΡΩΜΗ, ΔΗΛΑΔΗ

```

ΧΩΡΙΣ ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΟΣΑ

|| ΟΠΩΣ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΑ, ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ Η ΕΟΡΤΩΝ, ΜΠΙΟΝΟΥΣ  
ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΕΦΑΠΑΞ ΠΟΣΑ.

|| {Εισάγετε ένα ποσό}

||

CHK: EP078\_AvPaymPens <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

|| *IF EP078\_ (TYPICAL PAYMENT OF PENSION IN LAST YEAR) = NONRESPONSE*

||

|| BRACKETS (FLUnfolding[17], FLCurr, BRs.Brackets[45].BR1, BRs.Brackets[45].BR2,  
BRs.Brackets[45].BR3)

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP074\_ PERIOD OF INCOME SOURCE**

|| Κάθε πότε εισπράττετε αυτή τη συγκεκριμένη πληρωμή;

- || 1. Κάθε Μία εβδομάδα
- || 2. Κάθε Δύο εβδομάδες
- || 3. Κάθε Ημερολογιακό μήνα/ 4 εβδομάδες
- || 4. Κάθε Τρεις μήνες /13 εβδομάδες
- || 5. Κάθε Έξι μήνες /26 εβδομάδες
- || 6. Για Ολόκληρο έτος/12 μήνες/52 εβδομάδες
- || 97. Άλλο (καθορίστε)

||

||

|| *IF EP074\_ (PERIOD OF INCOME SOURCE) = 97. Άλλο (καθορίστε)*

||

|| **EP075\_ OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS**

||

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟ

|| \_\_\_\_\_

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP208\_ HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE**

|| Για πόσους μήνες συνολικά λάβατε [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο -  
|| Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική/ {empty}/Σύνταξη αναπηρίας -  
|| Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από  
|| τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη  
|| πολέμου ή εθνικής αντίστασης/ {empty}/Επαγγελματική σύνταξη πρόωρης  
|| αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη εργασία/Επαγγελματική  
|| σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη πρόωρης  
|| αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή ανικανότητας/Επαγγελματική  
|| σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας] το [περασμένο έτος]  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: IWER: ΟΧΙ ΠΟΣΕΣ ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΙΣΕΠΡΑΞΕ, ΑΛΛΑ ΓΙΑ  
|| ΠΟΣΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ.

|| ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ: ΑΝ Η ΣΥΝΤΑΞΗ ΕΙΣΠΡΑΧΘΗΚΕ ΓΙΑ ΟΛΟ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ, Η  
|| ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ 12 - ΔΗΛΑΔΗ

|| ΧΩΡΙΣ ΔΩΡΑ. ΑΝ ΑΡΧΙΣΕ ΝΑ ΕΙΣΠΡΑΤΤΕΙ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΟΝ ΝΟΕΜΒΡΙΟ, ΤΟΤΕ Η  
|| ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ 2.

|| \_\_\_\_\_ (1..12)

||

|| *IF NOT MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1 AND Index < 11*

||

|| **EP213\_ YEAR RECEIVED INCOME SOURCE**

|| Ποια χρονιά εισπράξατε για πρώτη φορά αυτή τη [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή  
|| Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική/{empty}/Σύνταξη αναπηρίας

-

|| Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από  
|| τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη  
|| πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από την  
|| τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη  
|| εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη  
|| πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή  
|| ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας];  
|| (1900..2005)

||

|| *ENDIF*

||

|| **EP081\_ LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE**

|| Λάβατε καμία επιπρόσθετη, ειδική ή εφάπαξ πληρωμή ή επίδομα από [Σύνταξη γήρατος  
|| από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο -  
|| Επικουρική/{empty}/Σύνταξη

|| αναπηρίας - Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη  
|| χηρείας από τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο -  
|| Επικουρική/Σύνταξη πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη  
|| γήρατος από την τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη  
|| εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη  
|| πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή  
|| ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας]  
|| κατά τη διάρκεια του έτους [περασμένο έτος]? Συμπεριλάβετε και δώρα  
|| Χριστουγέννων, Πάσχα και αδειάς.

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ Η ΕΦΑΠΑΞ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ:  
|| (ΠΧ. ΕΠΙΔΟΜΑ

|| ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ, ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ, ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ ΛΟΓΩ ΦΥΣΙΚΩΝ  
|| ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΩΝ).

|| ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ Ο 13ΟΣ ΜΙΣΘΟΣ, ΔΩΡΑ ΠΑΣΧΑ ΚΛΠ.

|| 1. Ναι

|| 5. Όχι

||

|| *IF EP081\_ (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE) = 1. Ναι*

||

|| **EP082\_ TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE**

|| Μετά από τους φόρους, πόσα περίπου λάβατε ως δώρα εορτών, επιπρόσθετες ή εφάπαξ  
|| πληρωμές τον προηγούμενο χρόνο από αυτή τη/το [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή  
|| Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική/{empty}/Σύνταξη αναπηρίας

-

|| Κύρια/Σύνταξη αναπηρίας - Επικουρική/Επίδομα ανεργίας/Σύνταξη χηρείας από  
|| τον/την σύζυγο - Κύρια/Σύνταξη χηρείας από τον/την σύζυγο - Επικουρική/Σύνταξη  
|| πολέμου ή εθνικής αντίστασης/{empty}/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από την  
|| τελευταία σας εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από δεύτερη  
|| εργασία/Επαγγελματική σύνταξη γήρατος από τρίτη εργασία/Επαγγελματική σύνταξη  
|| πρόωρης αποχώρησης/Επαγγελματική σύνταξη αναπηρίας ή



```

||| ανικανότητας/Επαγγελματική σύνταξη χηρείας από την εργασία του/της συζύγου σας]?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΔΩΡΑ ΕΟΡΤΩΝ ΚΑΙ
ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ
||| ΠΛΗΡΩΜΕΣ
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
CHK: EP082_TotAmountLS <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
||| IF EP082_ (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE) =
NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[7], FLCurr, BRs.Brackets[24].BR1, BRs.Brackets[24].BR2,
BRs.Brackets[24].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
| ENDIF
|
ENDLOOP

```

#### **EP089\_ ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 31. Λάβετε κάποια από τις παρακάτω τακτικές πληρωμές, κατά τη διάρκεια του έτους [περασμένο έτος]?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Τακτική Πληρωμή ασφάλειας ζωής
2. Τακτική Πληρωμή ιδιωτικής ασφάλειας υγείας
3. Διατροφή
4. Τακτικές πληρωμές από φιλανθρωπίες
5. Πληρωμές μακροχρόνιας φροντίδας από ασφαλιστική εταιρεία
96. Τίποτα από αυτά

```

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP089_AnyRegPay)) MAIN "^FLError[5]"

```

```

LOOP cnt:= 1 TO 5

```

```

| IF cnt IN EP089_ (ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

```

#### **EP094\_ TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT**

Μετά από όλους τους φόρους και εισφορές, πόσο υψηλή ήταν περίπου η κατά μέσο όρο καθαρή πληρωμή από [την πληρωμή ασφάλειας ζωής/την πληρωμή ιδιωτικής ασφάλειας υγείας/τη διατροφή/τις τακτικές πληρωμές από φιλανθρωπίες/τις πληρωμές μακροχρόνιας φροντίδας από ασφαλιστική εταιρεία] το [περασμένο έτος];

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

{Εισάγετε ένα ποσό}

```

CHK: EP094_TotalAmountBenLP <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

```

```

|| IF EP094_ (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT) = NONRESPONSE

```

```

||| BRACKETS (FLUnfolding[11], FLCurr, BRs.Brackets[25].BR1, BRs.Brackets[25].BR2,
BRs.Brackets[25].BR3)

```

```

|||
||| ENDIF
|||
||| EP090_ Period RECEIVED REGULAR PAYMENTS
||| Ποια περίοδο κάλυπτε αυτή η πληρωμή?
||| 1. Μία εβδομάδα
||| 2. Δύο εβδομάδες
||| 3. Ημερολογιακό μήνα/ 4 εβδομάδες
||| 4. Τρεις μήνες /13 εβδομάδες
||| 5. Έξι μήνες /26 εβδομάδες
||| 6. Ολόκληρο έτος/12 μήνες/52 εβδομάδες
||| 97. Άλλο (καθορίστε)
|||
||| IF EP090_ (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS) = 97. Άλλο (καθορίστε)
|||
||| EP091_ OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΘΟΡΙΣΤΕ ΑΛΛΟ
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| EP096_ MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS
||| Συνολικά για πόσους μήνες λάβατε [την πληρωμή ασφάλειας ζωής/την πληρωμή
||| ιδιωτικής ασφάλειας υγείας/τη διατροφή/τις τακτικές πληρωμές από
||| φιλανθρωπίες/τις πληρωμές μακροχρόνιας φροντίδας από ασφαλιστική εταιρεία] το
||| [περασμένο έτος]?
||| _____ (1..12)
|||
||| EP092_ ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR
||| Για [την πληρωμή ασφάλειας ζωής/την πληρωμή ιδιωτικής ασφάλειας υγείας/τη
||| διατροφή/τις τακτικές πληρωμές από φιλανθρωπίες/τις πληρωμές μακροχρόνιας
||| φροντίδας από ασφαλιστική εταιρεία], λάβατε επιπρόσθετες ή εφάπαξ πληρωμές το
||| [περασμένο έτος]?
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF EP092_ (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR) = 1. Ναι
|||
||| EP209_ ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES
||| Μετά φόρων και εισφορών, πόσα περίπου λάβατε από επιπρόσθετες πληρωμές;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| CHK: EP209_AddPaymAT <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
||| IF EP209_ (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[18], FLCurr, BRs.Brackets[46].BR1, BRs.Brackets[46].BR2,
||| BRs.Brackets[46].BR3)
|||
||| ENDIF

```

```
||  
||  
|| ENDIF  
||  
|| ENDIF  
||  
ENDLOOP
```

```
IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1 AND MN808_ (AGE RESPONDENT) < 76
```

```
|| EP097_ PENSION CLAIMS
```

```
|| Τώρα θα συζητήσουμε σχετικά με το δικαίωμα ή προσδοκία σύνταξη στο μέλλον.  
|| Παρακαλώ κοιτάζτε την κάρτα 32. Δικαιούστε τουλάχιστον μία σύνταξη από αυτές που  
|| υπάρχουν σε αυτή την κάρτα την οποία αυτή τη στιγμή δε λαμβάνετε?
```

- ```
|| 1. Ναι  
|| 5. Όχι
```

```
|| IF EP097_ (PENSION CLAIMS) = 1. Ναι
```

```
|| EP098_ TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO
```

```
|| Ποιο είδος ή ποια είδη συντάξεων θα δικαιούστε;  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ. Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ  
|| ΝΑ ΜΗ ΛΑΜΒΑΝΕΙ
```

```
|| ΣΗΜΕΡΑ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ
```

- ```
|| 1. Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια ή/και Επικουρική  
|| 3. Σύνταξη αναπηρίας από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια ή/και Επικουρική  
|| 4. Ιδιωτική (επαγγελματική) σύνταξη  
|| 96. Τίποτε από αυτά
```

```
CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN EP098_TypeOfPension)) MAIN "^\FLError[5]"
```

```
|| LOOP cnt:= 1 TO 9
```

```
|| IF cnt IN EP098_ (TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)
```

```
|| EP101_ NAME OF PLAN OR FUND
```

```
|| Πως ονομάζεται το ίδρυμα (ταμείο) που θα παρέχει τη [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή  
|| Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο - Επικουρική//Ιδιωτική (επαγγελματική)  
|| σύνταξη///{empty}/{empty}/{empty}]?
```

```
|| EP102_ COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND
```

```
|| Είναι η συμμετοχή σας σε αυτή τη [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο -  
|| Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Επικουρική//Ιδιωτική (επαγγελματική)  
|| σύνταξη // {empty}/{empty}/{empty}/{empty}] υποχρεωτική ή προαιρετική;
```

- ```
|| 1. Υποχρεωτική  
|| 2. Προαιρετική
```

```
|| EP103_ YEARS CONTRIBUTING TO PLAN
```

```
|| Πόσα χρόνια συνεισφέρατε σε αυτή [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο -  
|| Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Επικουρική//Ιδιωτική (επαγγελματική)
```

||| σύνταξη ///{empty}/{empty}/{empty}]?

||| \_\_\_\_\_ (0..120)

||| **EP106\_ EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION**

||| Σε ποια ηλικία προσδοκάτε εσείς ο ίδιος να αρχίσετε να λαμβάνετε αυτή τη σύνταξη για πρώτη φορά;

||| \_\_\_\_\_ (30..75)

CHK: EP106\_ExpRetAge >= MN808\_AgeRespondent MAIN "^FLError[25]"

||| *IF EP005\_ (CURRENT JOB SITUATION) = 2. Εργαζόμενος ή αυτοαπασχολούμενος (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση)*

||| **EP109\_ PERCENTAGE OF SALARY RECEIVED AS PENSION**

||| Σκεφτείτε παρακαλώ τη στιγμή που θα λάβετε για πρώτη φορά αυτή τη σύνταξη:

||| Περίπου, σε τι ποσοστό των τελευταίων αποδοχών σας θα αντιστοιχεί η [Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Κύρια/Σύνταξη γήρατος από Ταμείο ή Δημόσιο - Επικουρική//Ιδιωτική (επαγγελματική) σύνταξη /] σας ?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

||| \_\_\_\_\_ (0..100)

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDLOOP*

| *ENDIF*

*ENDIF*

**EP210\_ WHO ANSWERED SECTION EP**

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΣΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ?

1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

**GS001\_ WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED**

Τώρα θα ήθελα να αξιολογήσω τη δύναμη του χεριού σας σε μία άσκηση σφιξίματος. Θα σας ζητήσω να σφίξετε αυτή τη χειρολαβή όσο πιο δυνατά μπορείτε, μόνο για λίγα δευτερόλεπτα και μετά να την αφήσετε. Θα πάρω δύο μετρήσεις εναλλάξ από το δεξί και το αριστερό χέρι σας. Συμφωνείτε να μετρηθεί η σύσφιξη του χεριού σας;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΕ ΤΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΗΣ ΔΥΝΑΜΗΣ ΣΦΥΞΙΜΑΤΟΣ

1. Ο Ε συμφωνεί να κάνει τη μέτρηση
2. Ο Ε αρνείται να κάνει τη μέτρηση
3. Ο Ε αδυνατεί να κάνει τη μέτρηση

*IF GS001\_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Ο Ε συμφωνεί να κάνει τη μέτρηση*

| **GS010\_ WHY NOT COMPLETED GS TEST**

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Γιατί ο Ε δεν ολοκλήρωσε το τεστ δύναμης χειρολαβής; ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ

| **ΙΣΧΥΟΥΝ**

- | 1. Ο Ε ένοιωσε ότι δεν είναι ασφαλές
- | 2. Ο IWER ένοιωσε ότι δεν είναι ασφαλές
- | 3. Ο Ε αρνήθηκε, δε δόθηκε λόγος
- | 4. Ο Ε προσπάθησε , αλλά δεν κατάφερε να ολοκληρώσει το τεστ
- | 5. Ο Ε δεν κατάλαβε τις οδηγίες
- | 6. Ο Ε έχει υποστεί εγχείρηση, τραύμα, οίδημα κλπ και στα δύο χέρια τους τελευταίους 6 μήνες
- | 97. Άλλο (προσδιορίσετε)

| *IF 97. Άλλο (προσδιορίσετε) IN GS010\_ (WHY NOT COMPLETED GS TEST)*

| | **GS011\_ OTHER REASON**

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΕΤΕ ΤΟΝ ΑΛΛΟ ΛΟΓΟ

| | \_\_\_\_\_  
| | *ENDIF*

| *ENDIF*

**GS002\_ RECORD RESPONDENT STATUS**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ/ΗΣ

1. Ο/Η ερευνώμενος/η χρησιμοποιεί και τα δύο χέρια
2. Ο/Η ερευνώμενος/η δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει το δεξί χέρι
3. Ο/Η ερευνώμενος/η δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει το αριστερό χέρι

*IF GS001\_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) <> 1. Ο Ε συμφωνεί να κάνει τη μέτρηση*

| **GS003\_ END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST**

| Ο ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ ΣΤΑΜΑΤΑΕΙ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΝΑ ΜΗ ΛΗΦΘΕΙ ΚΑΜΙΑ ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΣΦΙΓΞΗΣ ΤΟΥ ΧΕΡΙΟΥ

- | 1. Συνεχίστε

| *ENDIF*

*IF GS001\_ (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED) = 1. Ο Ε συμφωνεί να κάνει τη μέτρηση*

| *IF GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Ο/Η ερευνώμενος/η χρησιμοποιεί και*

τα δύο χέρια

||

|| **GS004\_ DOMINANT HAND**

|| Ποιο είναι το δυνατό σας χέρι?

|| 1. Δεξί χέρι

|| 2. Αριστερό χέρι

||

| *ENDIF*

|

| **GS005\_ INTRODUCTION TO TEST**

|

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ/Η ΣΩΣΤΑ.

| ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΤΕ ΤΟ ΔΥΝΑΜΟΜΕΤΡΟ ΣΤΟ

| ΜΕΓΕΘΟΣ ΤΟΥ ΧΕΡΙΟΥ ΣΤΡΙΒΩΝΤΑΣ ΤΟ ΜΟΧΛΟ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΤΟ

| ΒΕΛΟΣ ΣΤΟ ΜΗΔΕΝ.

| ΕΞΗΓΗΣΤΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ. ΑΦΗΣΤΕ ΤΟΝ / ΤΗΝ

| ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟ ΝΑ ΕΞΑΣΚΗΘΕΙ ΜΕ

| ΤΟ ΕΝΑ ΧΕΡΙ. ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΝΑ

| ΚΑΤΑΓΡΑΨΕΤΕ ΤΑ

| ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ

| ΑΦΟΥ ΤΕΛΕΙΩΣΕΙ Η

| ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ

| 1. Συνεχίστε

|

| *IF GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Ο/Η ερευνώμενος/η χρησιμοποιεί και*

*τα δύο χέρια OR*

*GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 2. Ο/Η ερευνώμενος/η δεν μπορεί να*

*χρησιμοποιήσει το δεξί*

*χέρι*

||

|| **GS006\_ FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND**

|| ΑΡΙΣΤΕΡΟ ΧΕΡΙ, ΠΡΩΤΗ ΜΕΤΡΗΣΗ

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟ ΑΚΕΡΑΙΟ

ΑΡΙΘΜΟ

|| \_\_\_\_\_ (0..100)

||

|| **GS007\_ SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND**

|| ΑΡΙΣΤΕΡΟ ΧΕΡΙ , ΔΕΥΤΕΡΗ ΜΕΤΡΗΣΗ

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟ ΑΚΕΡΑΙΟ

ΑΡΙΘΜΟ

|| \_\_\_\_\_ (0..100)

||

CHK: NOT ((GS007\_SecondLHand <= (GS006\_FirstLHand - 20)) OR (GS007\_SecondLHand >= (GS006\_FirstLHand + 20))) MAIN "^FLError[29]"

| *ENDIF*

|

| *IF GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Ο/Η ερευνώμενος/η χρησιμοποιεί και*

*τα δύο χέρια OR*

*GS002\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 3. Ο/Η ερευνώμενος/η δεν μπορεί να*

*χρησιμοποιήσει το*

*αριστερό χέρι*

||  
|| **GS008\_ FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND**  
|| ΔΕΞΙ ΧΕΡΙ, ΠΡΩΤΗ ΜΕΤΡΗΣΗ  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟ ΑΚΕΡΑΙΟ

ΑΡΙΘΜΟ  
|| \_\_\_\_\_ (0..100)

||  
|| **GS009\_ SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND**  
|| ΔΕΞΙ ΧΕΡΙ , ΔΕΥΤΕΡΗ ΜΕΤΡΗΣΗ  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟ ΑΚΕΡΑΙΟ

ΑΡΙΘΜΟ  
|| \_\_\_\_\_ (0..100)

CHK: NOT ((GS009\_SecondRHand <= (GS008\_FirstRHand - 20)) OR (GS009\_SecondRHand >= (GS008\_FirstRHand + 20))) MAIN "^FLError[30]"

| *ENDIF*

| **GS012\_ HOW MUCH EFFORT R GAVE**

| Πόση προσπάθεια κατέβαλε ο Ε σε αυτή τη μέτρηση;

- | 1. Ο Ε κατέβαλε πλήρη προσπάθεια
- | 2. Ο Ε δεν μπόρεσε να καταβάλει πλήρη προσπάθεια από ασθένεια, πόνο, ή άλλα συμπτώματα ή δυσφορίες
- | 3. Ο Ε δε φάνηκε να καταβάλει πλήρη προσπάθεια, αλλά δεν ήταν φανερός ο λόγος γι' αυτό

| **GS013\_ THE POSITION OF R FOR THIS TEST**

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Ποια ήταν η θέση (τοποθέτηση) του Ε γι' αυτό το τεστ;

- | 1. Στεκόταν
- | 2. Καθόταν
- | 3. Ήταν ξαπλωμένος

| **GS014\_ R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT**

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Στήριζε ο/η Ε τα χέρια του/της σε κάποιο στήριγμα ενώ έκανε το τεστ;

- | 1. Ναι
- | 5. Όχι

| *ENDIF*

**PF001\_ INTRODUCTION**

Με την επόμενη δοκιμασία που πρόκειται να σας ζητήσω να εκτελέσετε θα μετρηθεί πόσο γρήγορα μπορείτε να εκπνεύσετε αέρα από τους πνεύμονές σας. Είναι σημαντικό να φυσήξετε όσο πιο δυνατά και όσο πιο γρήγορα μπορείτε. Θα ήθελα να εκτελέσετε τη δοκιμασία πέντε φορές. Όταν είστε έτοιμος να αρχίσετε, θα σας ζητήσω να σηκωθείτε. Πάρτε μια ανάσα όσο πιο βαθιά είναι δυνατό. Ανοίξτε το στόμα σας και κλείστε τα χείλη σας γύρω από το εξωτερικό του επιστόμιου, και στη συνέχεια φυσήξτε όσο πιο δυνατά και όσο πιο γρήγορα μπορείτε στο επιστόμιο. Κάπως έτσι...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΠΙΔΕΙΞΤΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ

1. Συνεχίστε

**PF002\_ SAFE TO DO THE TEST**

Αισθάνεστε πως θα είναι ασφαλές για εσάς να κάνετε αυτή τη δοκιμασία;

1. Ναι
5. Όχι

*IF PF002\_ (SAFE TO DO THE TEST) = 1. Ναι*

**PF003\_ VALUE FIRST MEASUREMENT**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΤΙΜΗ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΕΙΣΑΓΕΤΕ 30 ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΩ ΑΠΟ 60,

ΕΙΣΑΓΕΤΕ 890 ΑΝ ΞΕΠΕΡΑΣΕ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΣΗΜΑΔΙ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ 993 ΑΝ Ο Ε ΔΟΚΙΜΑΣΕ ΑΛΛΑ ΔΕΝ

ΜΠΟΡΕΣΕ, Ή ΕΙΣΑΓΕΤΕ 999 ΑΝ Ο Ε ΕΠΙΛΕΞΕ ΝΑ ΜΗΝ ΤΟ ΚΑΝΕΙ)

\_\_\_\_\_ (30..999)

**PF004\_ VALUE SECOND MEASUREMENT**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΤΙΜΗ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΕΙΣΑΓΕΤΕ 30 ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΩ ΑΠΟ

60, ΕΙΣΑΓΕΤΕ 890 ΑΝ ΞΕΠΕΡΑΣΕ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΣΗΜΑΔΙ, ΕΙΣΑΓΕΤΕ 993 ΑΝ Ο Ε ΔΟΚΙΜΑΣΕ ΑΛΛΑ ΔΕΝ

ΜΠΟΡΕΣΕ, Ή ΕΙΣΑΓΕΤΕ 999 ΑΝ Ο Ε ΕΠΙΛΕΞΕ ΝΑ ΜΗΝ ΤΟ ΚΑΝΕΙ)

\_\_\_\_\_ (30..999)

*IF PF003\_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) <> REFUSAL OR PF004\_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) <> REFUSAL*

**PF005\_ EFFORT R GAVE TO THIS MEASUREMENT**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΚΑΤΕΒΑΛΕ Ο Ε ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ;

1. Ο Ε κατέβαλε πλήρη προσπάθεια
2. Ο Ε εμποδίστηκε από το να καταβάλει πλήρη προσπάθεια εξαιτίας ασθένειας, πόνου, ή άλλων συμπτωμάτων ή δυσανεξιών
3. Ο Ε δεν έδειξε να καταβάλει πλήρη προσπάθεια αλλά χωρίς να υπάρχουν εμφανείς λόγοι για αυτό

**PF006\_ POSITION OF R FOR THIS TEST**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΙΑ ΗΤΑΝ Η ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ Ε ΓΙΑ ΑΥΤΗ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ;

1. Στεκόταν
2. Καθόταν
3. Ήταν ξαπλωμένος



| *ENDIF*  
|  
*ENDIF*

*IF PF002\_ (SAFE TO DO THE TEST) = 5. Όχι OR PF003\_ (VALUE FIRST MEASUREMENT) > 890 OR PF004\_ (VALUE SECOND MEASUREMENT) > 890*

| **PF007\_ WHY PF NOT COMPLETED**

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΓΙΑΤΙ Ο Ε ΔΕΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΝΑΠΝΟΗΣ;  
(ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ  
| ΙΣΧΥΟΥΝ)

- | 1. Ο Ε αισθάνθηκε πως δεν θα ήταν ασφαλές
- | 2. Ο Ερευνητής αισθάνθηκε πως δεν θα ήταν ασφαλές
- | 3. Ο Ε αρνήθηκε ή ήταν απρόθυμος να ολοκληρώσει τη δοκιμασία
- | 4. Ο Ε προσπάθησε αλλά δεν μπόρεσε να ολοκληρώσει τη δοκιμασία
- | 5. Ο Ε δεν κατάλαβε τις οδηγίες
- | 97. Άλλο (διευκρινήστε)

| *IF 97. Άλλο (διευκρινήστε) IN PF007\_ (WHY PF NOT COMPLETED)*

| | **PF008\_ OTHER REASON NOT COMPLETED PF**

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΛΛΟ ΛΟΓΟ

| | \_\_\_\_\_  
| |  
| *ENDIF*

| *ENDIF*

*IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) > 74*

| **WS001\_ RECORD RESPONDENT STATUS**

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΥΤΗ ΕΙΝΑΙ Η ΕΚΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΤΕΣΤ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΒΑΔΙΣΗΣ.  
ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΗΝ  
| ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ/ΗΣ

- | 1. Παρατηρήσατε να περπατάει χωρίς βοήθεια άλλου προσώπου ή με υποστήριξη
- | 2. Παρατηρήσατε να περπατάει με βοήθεια άλλου προσώπου ή με υποστήριξη
- | 3. Δεν παρατηρήσατε - σε αναπηρική καρέκλα
- | 4. Δεν παρατηρήσατε - κατακεκλιμμένος
- | 5. Δεν παρατηρήσατε - αβέβαιο αν ο/η ερευνώμενος/η έχει αναπηρία (ανικανότητα)

| *IF WS001\_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Παρατηρήσατε να περπατάει χωρίς βοήθεια άλλου προσώπου ή με υποστήριξη*

| |

```

|| WS002_ INTRODUCTION TO RESPONDENT
|| Τώρα έχουμε ένα διαφορετικό είδος άσκησης που περιλαμβάνει το περπάτημα μίας
|| μικρής απόστασης. Μπορείτε να περπατήσετε μόνος/ η χωρίς να σας κρατάει κάποιο
|| άλλο άτομο (χρησιμοποιώντας ένα μπαστούνι για περπάτημα ή άλλη βοήθεια αν είναι
|| αναγκαίο);
|| 1. Ναι
|| 2. Ναι,αλλά η βοήθεια δεν είναι διαθέσιμη
|| 3. Όχι
||
|| ENDIF
||
|| IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) = 1. Παρατηρήσατε να περπατάει χωρίς
|| βοήθεια άλλου
|| προσώπου ή με υποστήριξη OR WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) = 1. Ναι
||
|| WS003_ IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST
|| Θα ήθελα τώρα να δοκιμάσετε αν μπορείτε να περπατήσετε μία μικρή απόσταση άνετα
|| (χρησιμοποιώντας ένα μπαστούνι για περπάτημα ή άλλο βοήθημα αν είναι αναγκαίο).
|| Πρώτα , θα ήθελα να εξετάσω αν είναι ασφαλές να εκτελέσετε την δοκιμασία. Έχετε
|| προβλήματα από πρόσφατη επέμβαση, τραυματισμό ή άλλα προβλήματα υγείας που
|| μπορεί να σας αποτρέψουν από το περπάτημα;
|| 1. Όχι εμφανής περιορισμός
|| 2. Ναι, πρόσφατη επέμβαση
|| 3. Ναι, τραυματισμός
|| 4. Αλλα προβλήματα υγείας
||
|| IF WS003_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Όχι εμφανής περιορισμός
||
|| WS004_ RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST
|| Είστε πρόθυμος να δοκιμάσετε το τεστ βαδίσματος;
|| 1. Ναι
|| 5. Όχι
||
|| IF WS004_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. Ναι
||
|| WS005_ DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE
||
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΝΙΩΘΕΤΕ ΟΤΙ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΕΣ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΟΥΜΕ ΜΕ ΤΟ ΤΕΣΤ
|| ΒΑΔΙΣΜΑΤΟΣ;
|| 1. Ναι
|| 5. Όχι
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF WS001_ (RECORD RESPONDENT STATUS) <> 1. Παρατηρήσατε να περπατάει χωρίς
|| βοήθεια άλλου
|| προσώπου ή με υποστήριξη AND WS002_ (INTRODUCTION TO RESPONDENT) <> 1. Ναι

```

OR WS003\_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) <> 1. Όχι εμφανής περιορισμός OR WS005\_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) <> 1. Ναι

|| **WS006\_** END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE TO DO TEST

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΘΑ ΗΤΑΝ ΑΣΦΑΛΕΣΤΕΡΟ ΝΑ ΠΡΟΣΠΕΡΑΣΟΥΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΕΣΤ ΚΑΙ ΝΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΟΥΜΕ

|| ΣΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΙΡΑ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

|| 1. Συνεχίστε

|| *ENDIF*

|| *IF WS003\_ (IS IT SAFE TO CARRY OUT THE TEST) = 1. Όχι εμφανής περιορισμός AND WS004\_ (RESPONDENT WILLING TO DO WALKING TEST) = 1. Ναι AND WS005\_ (DOES RESPONDENT FEEL SAFE TO CONTINUE) = 1. Ναι*

|| **WS007\_** CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΛΕΓΞΤΕ ΤΗΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΕΝΟΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΥ ΧΩΡΟΥ

|| 1. Κατάλληλος χώρος διαθέσιμος

|| 2. Μη κατάλληλος χώρος

|| *IF WS007\_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1. Κατάλληλος χώρος διαθέσιμος*

|| **WS008\_** EXPLAIN WALKING COURSE

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΤΕ ΤΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΤΟΥ ΕΡΕΥΝΗΤΗ, ΕΤΟΙΜΑΣΤΕ ΤΟ ΤΕΣΤ ΒΑΔΙΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ

|| ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΕ ΤΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ ΓΙΑ ΤΟΝ/ ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ/ Η

|| 1. Συνεχίστε

|| *IF WS008\_ (EXPLAIN WALKING COURSE) = 1. Συνεχίστε*

|| **WS010\_** RESULT OF FIRST TRIAL

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ

|| 1. Πλήρως επιτυχημένη

|| 2. Προσπάθησε αλλά αδύνατο να ολοκληρωθεί

|| 3. Σταμάτησε από τον ερευνητή για λόγους ασφαλείας

|| 4. Δεν προσπάθησε, ο/ η ερευνόμενος/ η αισθάνθηκε ότι δεν θα ήταν ασφαλές

|| 5. Ο/ η συμμετέχων δεν μπόρεσε να καταλάβει τις οδηγίες

|| 6. Ο/ η ερευνόμενος/ η αρνήθηκε

|| *IF WS010\_ (RESULT OF FIRST TRIAL) = 1. Πλήρως επιτυχημένη*

|| **WS011\_** TIME OF FIRST WALKING SPEED TEST

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΣΕ ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ ΜΕ ΔΥΟ ΔΕΚΑΔΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ

\_\_\_\_\_ (0.50..30.00)

**WS012\_ RESULT OF SECOND TRIAL**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΠΑΝΑΛΑΒΕΤΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΒΑΔΙΣΗΣ.  
ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ

1. Πλήρως επιτυχημένη
2. Προσπάθησε αλλά αδύνατο να ολοκληρωθεί
3. Σταμάτησε από τον ερευνητή για λόγους ασφαλείας
4. Δεν προσπάθησε, ο/ η ερευνόμενος/ η αισθάνθηκε ότι δεν θα ήταν ασφαλές
5. Ο/ η συμμετέχων δεν μπόρεσε να καταλάβει τις οδηγίες
6. Ο/ η ερευνόμενος/ η αρνήθηκε

*IF WS012\_ (RESULT OF SECOND TRIAL) = 1. Πλήρως επιτυχημένη*

**WS013\_ TIME OF SECOND WALKING SPEED TEST**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΣΕ ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ ΜΕ ΔΥΟ  
ΔΕΚΑΔΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ

\_\_\_\_\_ (0.50..30.00)

CHK: NOT ((WS013\_RecordSecondTime <= (WS011\_RecordFirstTime - 10)) OR  
(WS013\_RecordSecondTime >= (WS011\_RecordFirstTime + 10))) MAIN "^\FLError[28]"

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

**WS014\_ DID THE RESPONDENT HAVE COMMENT ON PAIN**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ : ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ Ο/Η ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟΣ/Η ΑΝΕΦΕΡΕ ΠΟΝΟ.  
ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΡΩΤΗΣΤΕ:

Πονέσατε καθώς κάνατε το τεστ βαδίσματος;

1. Ναι
5. Όχι

**WS015\_ RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟΝ ΤΥΠΟ ΤΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΑΠΕΔΟΥ

1. Πλαστικό/ πλακάκι/ ξύλο
2. Κοντού τριχώματος χαλί
3. Χοντρού τριχώματος χαλί
4. Μπετόν
5. Δεν είναι σίγουρο
97. Άλλο

*IF WS015\_ (RECORD TYPE OF FLOOR SURFACE) = 97. Άλλο*

**WS016\_ OTHER TYPE OF FLOOR SURFACE**

|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΙΟΣ ΑΛΛΟΣ ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ ΔΑΠΕΔΟΥ

|| | \_\_\_\_\_

|| | *ENDIF*

|| | **WS017\_ TYPE OF AID USED DURING TEST**

|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΥΠΟ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

- || | 1. Κανένα
- || | 2. Μπαστούνι ή ραβδί βαδίσματος
- || | 3. Πατερίτσες
- || | 4. Περπατούρα / "Πι"
- || | 97. Άλλο

|| | *IF WS017\_ (TYPE OF AID USED DURING TEST) = 97. Άλλο*

|| | **WS018\_ OTHER TYPE OF AID USED DURING TEST**

|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΙ ΑΛΛΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΒΟΗΘΗΜΑ;

|| | \_\_\_\_\_

|| | *ENDIF*

|| | *ENDIF*

|| | *ENDIF*

|| | *IF WS007\_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 2. Μη κατάλληλος χώρος OR*  
|| | *WS007\_ (CHECK AVAILABLE SPACE FOR TEST) = 1.*

|| | *Κατάλληλος χώρος διαθέσιμος AND WS010\_ (RESULT OF FIRST TRIAL) <> 1. Πλήρως*  
|| | *επιτυχημένη OR*

|| | *WS012\_ (RESULT OF SECOND TRIAL) <> 1. Πλήρως επιτυχημένη*

|| | **WS019\_ DETAILS ON WHY TEST WAS NOT COMPLETED**

|| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΝΑ ΔΩΣΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑΤΙ ΤΟ ΤΕΣΤ ΒΑΔΙΣΜΑΤΟΣ ΔΕΝ

|| | ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΕ

|| | ΕΠΙΤΥΧΩΣ.Π.Χ. ΕΠΕΙΔΗ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, ΑΡΝΗΣΗΣ, Ή

|| | ΔΕΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΗΚΕ

|| | \_\_\_\_\_

|| | *ENDIF*

|| | *ENDIF*

|| | *IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 75*

|| | **CS001\_ INTRODUCTION CS**

|| | Η επόμενη δοκιμασία μετρά τη δύναμη και την αντοχή των κάτω άκρων σας. Θα ήθελα να

|| | κλείσετε τα χέρια σας στο στήθος σας και να καθίσετε έτσι ώστε τα πόδια σας να

| είναι στο πάτωμα, στη συνέχεια σηκωθείτε κρατώντας τα χέρια σας στο στήθος σας.

| Κάπως έτσι...

| 1. Συνεχίστε

|| **CS002\_ SAFE TO DO CS**

| Νομίζετε πως θα είναι ασφαλές για εσάς να δοκιμάσετε να σηκωθείτε από την καρέκλα χωρίς να χρησιμοποιήσετε τα χέρια σας;

| 1. Ναι

| 5. Όχι

|| *IF CS002\_ (SAFE TO DO CS) = 1. Ναι*

|| **CS003\_ SET UP TEST**

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΤΟΙΜΑΣΤΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΑΚΟΛΟΥΘΗΣΤΕ ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ

|| ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

|| 1. Συνεχίστε

|| **CS004\_ SINGLE CS TEST RESULTS**

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ

|| 1. ο Ε σηκώθηκε χωρίς να χρησιμοποιήσει τα χέρια του

|| 2. ο Ε χρησιμοποίησε τα χέρια του για να σηκωθεί

|| 3. η δοκιμασία δεν ολοκληρώθηκε

|| *IF CS004\_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 3. η δοκιμασία δεν ολοκληρώθηκε*

|| **CS005\_ WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST**

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΓΙΑΤΙ Ο Ε ΔΕΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ; (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ)

|| 1. Προσπάθησε αλλά δεν μπόρεσε

|| 2. Ο Ε δεν μπορούσε να σηλωθεί χωρίς βοήθεια

|| 3. Ο Ε αισθάνθηκε πως δεν θα ήταν ασφαλές

|| 4. Ο Ερευνητής αισθάνθηκε πως δεν θα ήταν ασφαλές

|| 5. Ο Ε αρνήθηκε ή ήταν απρόθυμος να ολοκληρώσει τη δοκιμασία

|| 6. Ο Ε δεν κατάλαβε τις οδηγίες

|| 97. Άλλο (διευκρινήστε)

|| *IF 97. Άλλο (διευκρινήστε) IN CS005\_ (WHY NOT COMPLETED SINGLE CS TEST)*

|| **CS006\_ OTHER REASON NOT COMPLETED SINGLE CS TEST**

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΛΛΟ ΛΟΓΟ

|| \_\_\_\_\_

|| *ENDIF*

```

|||
||| ENDIF
|||
||| IF CS004_ (SINGLE CS TEST RESULTS) = 1. ο Ε σηκώθηκε χωρίς να χρησιμοποιήσει τα
||| χέρια του
|||
||| CS007_ SAFE TO DO FIVE TIMES CS
||| Νομίζετε πως θα είναι ασφαλές για εσάς να δοκιμάσετε να σηκωθείτε από την καρέκλα
||| πέντε φορές χωρίς να χρησιμοποιήσετε τα χέρια σας;
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF CS007_ (SAFE TO DO FIVE TIMES CS) = 1. Ναι
|||
||| CS008_ TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΣΕ ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ
||| ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΓΙΑ ΤΙΣ
||| ΠΕΝΤΕ ΦΟΡΕΣ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ 99 ΑΝ Ο Ε ΑΠΕΤΥΧΕ ΝΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕΙ ΤΙΣ
||| ΠΕΝΤΕ ΦΟΡΕΣ ΣΕ ΕΝΑ ΛΕΠΤΟ
||| _____ (0.00..99.00)
|||
||| IF CS008_ (TIME IN SECONDS USED FOR FIVE STANDS) = 99
|||
||| CS009_ WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΓΙΑΤΙ Ο Ε ΔΕΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕ ΤΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΕΝΤΕ ΦΟΡΕΣ;
||| (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ
||| ΙΣΧΥΟΥΝ)
||| 1. Προσπάθησε αλλά δεν μπόρεσε
||| 2. Ο Ε δεν μπορούσε να σηλωθεί χωρίς βοήθεια
||| 3. Ο Ε αισθάνθηκε πως δεν θα ήταν ασφαλές
||| 4. Ο Ερευνητής αισθάνθηκε πως δεν θα ήταν ασφαλές
||| 5. Ο Ε αρνήθηκε ή ήταν απρόθυμος να ολοκληρώσει τη δοκιμασία
||| 6. Ο Ε δεν κατάλαβε τις οδηγίες
||| 97. Άλλο (διευκρινήστε)
|||
|||
||| IF 97. Άλλο (διευκρινήστε) IN CS009_ (WHY NOT COMPLETED THE FIVE CS TEST)
|||
||| CS010_ OTHER REASON FIVE CS TEST NOT COMPLETED
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΑΛΛΟ ΛΟΓΟ
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| CS011_ EFFORT THAT R GAVE TO CS
|||

```

```

| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΚΑΤΕΒΑΛΕ Ο Ε ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΜΕΤΡΗΣΗ;
| | | 1. Ο Ε κατέβαλε πλήρη προσπάθεια
| | | 2. Ο Ε εμποδίστηκε από το να καταβάλει πλήρη προσπάθεια εξαιτίας ασθένειας, πόνου,
| | | ή άλλων συμπτωμάτων ή δυσανεξιών
| | | 3. Ο Ε δεν έδειξε να καταβάλει πλήρη προσπάθεια αλλά χωρίς να υπάρχουν εμφανείς
| | | λόγοι για αυτό
| | |
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF
| | |
| | | ENDIF

| | | IF MN006_ (FAMILY RESPONDENT) = 1
| | |
| | | CH001_ NUMBER OF CHILDREN
| | | Τώρα θα σας κάνω μερικές ερωτήσεις σχετικά με τα παιδιά σας. Πόσα εν ζωή παιδιά
| | | έχετε ; Παρακαλώ αριθμήστε όλα τα φυσικά, θετά, υιοθετημένα και ετεροθαλή παιδιά,
| | | [, συμπεριλαμβανομένων και εκείνων/, συμπεριλαμβανομένων και εκείνων/,
| | | συμπεριλαμβανομένων και εκείνων/, συμπεριλαμβανομένων και
| | | εκείνων/{empty}/{empty}][του
| | | συζύγου/της συζύγου/του συντρόφου/της συντρόφου/{empty}/{empty}].
| | | _____ (0..20)
| | |
| | |
| | | IF CH001_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0
| | |
| | | CH002_ CHILD IS NATURAL CHILD
| | | [Είναι αυτό το παιδί φυσικό παιδί/Είναι αυτά τα παιδιά φυσικά παιδιά] δικό σας /
| | | δικά σας [και του τωρινού συζύγου ή συντρόφου σας/και της τωρινής συζύγου ή
| | | συντρόφου σας/{empty}]?
| | | 1. Ναι
| | | 5. Όχι
| | |
| | | CH003_ INTRODUCTION TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN
| | | Θα θέλαμε να μάθουμε περισσότερα για [αυτό το παιδί/αυτά τα παιδιά. Ας ξεκινήσουμε
| | | με το μεγαλύτερο σε ηλικία παιδί.]
| | | 1. Συνεχίστε
| | |
| | | LOOP cnt:= 1 TO NUMBER OF CHILDREN
| | |
| | | CH004_ FIRST NAME OF CHILD N
| | | Ποιο είναι το μικρό όνομα του
| | |
| | | [{empty}/1ου/2ου/3ου/4ου/5ου/6ου/7ου/8ου/9ου/10ου/11ου/12ου/13ου/14ου/15ου/16ου/17ο
| | | υ/18ου/19ου/20ου/21ου/22
| | | ου/23ου/24ου/25ου/26ου/27ου/28ου/29ου/30ου] παιδιού σας ;

```



\_\_\_\_\_

**CH005\_ SEX OF CHILD N**

Είναι ο/η [{όνομα παιδιού}] αγόρι ή κορίτσι;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΡΩΤΗΣΤΕ ΜΟΝΟ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΣΑΦΕΣ

1. Ανδρας
2. Γυναικά

**CH006\_ YEAR OF BIRTH CHILD N**

Ποιο έτος γεννήθηκε ο/η [{όνομα παιδιού}]?  
(1875..2008)

**CH007\_ WHERE DOES CHILD N LIVE**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 33. Που μένει ο/η [{όνομα παιδιού}]

1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα
2. Στο ίδιο κτίριο
3. Λιγότερο από ένα χιλιόμετρο μακριά
4. Μεταξύ 1 και 5 χιλιομέτρων μακριά
5. Μεταξύ 5 και 25 χιλιομέτρων μακριά
6. Μεταξύ 25 και 100 χιλιομέτρων μακριά
7. Μεταξύ 100 και 500 χιλιομέτρων μακριά
8. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά
9. Περισσότερο από 500 χιλιόμετρα μακριά σε άλλη χώρα

*IF CH007\_ChLWh.ORD = 9*

**CH008\_ WHICH COUNTRY**

Ποια χώρα εννοείτε?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDLOOP*

*ENDIF*

*IF CH001\_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0*

*LOOP cnt:= 1 TO Sec\_CH.Child.ChildInfoLoop2*

*IF FLChildName <> "*

*IF CH001\_ (NUMBER OF CHILDREN) > 4 AND j = 1*

**CH009\_ INTRODUCTION2 TEXT ON QUESTIONS ABOUT CHILDREN**

Τώρα θέλουμε να μάθουμε περισσότερα για κάποια από αυτά τα παιδιά. Παρακαλώ ας αρχίσουμε με [{όνομα παιδιού}]

1. Συνεχίστε

*ENDIF*

```

|||
||| IF CH002_ (CHILD IS NATURAL CHILD) = 5. Όχι
|||
||| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1
|||
||| CH010_ STEP ADOPTIVE OR FOSTER CHILD
||| Είναι ο/η [{όνομα παιδιού}]...
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
||| 1. Δικό σας παιδί
||| 2. Υπο κηδεμονία παιδί
||| 3. Υιοθετημένο παιδί
||| 4. Θετό ή οικότροφο παιδί
|||
||| ELSE
|||
||| CH011_ OWN CHILD
||| Είναι ο/η [{όνομα παιδιού}]...
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
||| 1. Δικό σας παιδί και του τωρινού συντρόφου σας
||| 2. Δικό σας παιδί από προηγούμενη σχέση
||| 3. Παιδί του συντρόφου σας από προηγούμενη σχέση
||| 4. Υιοθετημένο παιδί
||| 5. Θετό ή οικότροφο παιδί
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF CH005_ YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16
|||
||| CH012_ MARITAL STATUS OF CHILD
||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 34. Ποια είναι η οικογενειακή κατάσταση του/της
||| [{όνομα
||| παιδιού}]?
||| 1. Έγγαμος/η και ζώντας μαζί με τον/την σύζυγο (όχι σε διάσταση)
||| 2. Συμβίωση σε μόνιμη βάση
||| 3. Παντρεμένος/η, ζώντας χωριστά από τον/τη σύζυγο (σε διάσταση)
||| 4. Ποτέ παντρεμένος/η
||| 5. Διαζευγμένος/η
||| 6. Χήρος/α
|||
||| IF CH012_ MaritalStatusChildN.ORD > 2
|||
||| CH013_ DOES CHILD HAVE PARTNER
||| Έχει ο/η [{όνομα παιδιού}] έναν/μία σύντροφο που να ζει μαζί [του/της]?
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF

```

|||  
||| IF CH007\_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <> 1. Στην ίδια κατοικία ή διαμέρισμα  
AND CH007\_ (WHERE DOES  
||| CHILD N LIVE) <> DONTKNOW AND CH007\_ (WHERE DOES CHILD N LIVE) <>  
REFUSAL

|||  
||| CH014\_ CONTACT WITH CHILD

||| Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα μηνών, πόσο συχνά εσείς ή [ο σύζυγος/η  
||| σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]  
[σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] είχατε επαφή  
||| με τον/την [{όνομα παιδιού}], είτε προσωπική, από τηλεφώνου ή μέσω ταχυδρομείου;  
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Κάθε είδους επαφή, συμπεριλαμβανομένων για παράδειγμα email, SMS  
ή MMS

- ||| 1. Καθημερινά
- ||| 2. Αρκετές φορές την εβδομάδα
- ||| 3. Περίπου μια φορά την εβδομάδα
- ||| 4. Περίπου κάθε δύο εβδομάδες
- ||| 5. Περίπου μια φορά τον μήνα
- ||| 6. Λιγότερο από μια φορά τον μήνα
- ||| 7. Ποτέ

|||  
||| CH015\_ YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD

||| Ποια χρονιά ο/η [{όνομα παιδιού}] έφυγε από το πατρικό σπίτι;  
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΝΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΙ Η ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ.  
ΠΑΗΚΤΡΟΛΟΓΗΣΤΕ "2008" ΑΝ ΤΟ ΠΑΙΔΙ  
||| ΜΕΝΕΙ ΑΚΟΜΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ (ΠΧ. ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΗ ΜΗΤΕΡΑ)  
||| \_\_\_\_\_ (1875..2008)

|||  
CHK: CH015\_YrChldMoveHh >= piCH005\_YearOfBirthChildN MAIN "^FLError[3]"

||| ENDIF

|||  
||| IF CH005\_YearOfBirthChildN < YEAR SYSDATE - 16

|||  
||| CH016\_ CHILD OCCUPATION

||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 35. Ποια είναι η τρέχουσα κατάσταση απασχόλησης  
||| του/της [{όνομα παιδιού}];  
||| 1. Πλήρης απασχόληση  
||| 2. Μερική απασχόληση  
||| 3. Αυτοαπασχολούμενος ή εργαζόμενος στην ιδιόκτητη οικογενειακή επιχείρηση  
||| 4. Ανεργος  
||| 5. Σε εκπαίδευση/επαγγελματική εκπαίδευση/ μετεκπαίδευση/ επιμόρφωση/ κατάρτιση  
||| 6. Γονική άδεια  
||| 7. Σε σύνταξη ή πρόωρη συνταξιοδότηση  
||| 8. Μονίμως ασθενής ή ανίκανος για εργασία  
||| 9. Φροντίδα του σπιτιού ή της οικογένειας  
||| 97. Άλλη

|||  
|||  
||| CH017\_ CHILD EDUCATION

||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 36. Ποιο είναι το υψηλότερο απολυτήριο ή πτυχίο που  
||| απέκτησε ο/η [{όνομα παιδιού}]?

- 1. Δημοτικό
- 2. Γυμνάσιο (3τάξιο)
- 3. Γενικό ή Επαγγελματικό Λύκειο (ΤΕΛ, ΤΕΕ, Πολυκλαδικό) ή Γυμνάσιο 6τάξιο
- 4. ΙΕΚ
- 95. Κανένα πτυχίο ακόμη/Ακόμη στο σχολείο
- 96. Τίποτα
- 97. Κάτι άλλο ή στο εξωτερικό

**CH018\_ FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 37. Ποια, πτυχία ανώτερης εκπαίδευσης ή επαγγελματικής κατάρτισης έχει ο/η [{όνομα παιδιού}]?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- 1. (Διετής) νοσηλευτική σχολή
- 2. ΤΕΙ
- 3. ΑΕΙ, Ανώτατες στρατιωτικές
- 4. Μεταπτυχιακά (MSc, MBA)
- 5. Διδακτορικό (PhD)
- 95.Ακόμη στην ανώτερη εκπαίδευση ή την επαγγελματική κατάρτιση
- 96. Κανένα
- 97. Άλλο

**CH019\_ NUMBER OF CHILDREN OF CHILD**

Πόσα παιδιά έχει ο/η [{όνομα παιδιού}] - αν έχει;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΑ ΘΕΤΑ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΑΠΟ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΓΑΜΟ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΩΝ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ Ή ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ

\_\_\_\_\_ (0..25)

*IF CH019\_ (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD) > 0*

**CH020\_ YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD**

Ποια χρονιά γεννήθηκε το [νεότερο/{empty}] παιδί του [{όνομα παιδιού}]?  
(1875..2008)

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDLOOP*

*ENDIF*

*IF CH001\_ (NUMBER OF CHILDREN) > 0*

**CH021\_ NUMBER OF GRANDCHILDREN**

Πόσα εγγόνια έχετε συνολικά εσείς και [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΕΓΓΟΝΙΑ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ

ΑΠΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ

|| ΣΧΕΣΕΙΣ

|| \_\_\_\_\_ (0..20)

|| *IF CH021\_ (NUMBER OF GRANDCHILDREN) > 0*

|| **CH022\_ HAS GREAT-GRANDCHILDREN**

|| Έχετε δισέγγονα εσείς ή [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]

|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]?

|| 1. Ναι

|| 5. Όχι

|| *ENDIF*

|| *ENDIF*

|| **CH023\_ WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH**

|| ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ?

|| 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο

|| 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος

|| 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

|| *ENDIF*

*IF MN006\_ (FAMILY RESPONDENT) = 1*

|| **SP001\_ INTRODUCTION SP**

|| Ενδιαφερόμαστε στο πως οι άνθρωποι στηρίζουν ο ένας τον άλλο . Η επόμενη σειρά ερωτήσεων είναι σχετικά με τη βοήθεια που πιθανόν δώσατε σε άτομα που γνωρίζετε ή που πιθανόν έχετε λάβει από άτομα που γνωρίζετε.

|| 1. Συνεχίστε

|| **SP002\_ RECEIVED HELP FROM OTHERS**

|| Παρακαλώ κοιτάzte την κάρτα 38. Σκεπτόμενος/η [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη[m], το οποίο είναι από[/m]/τους τελευταίους δώδεκα μήνες] σας έχει βοηθήσει κάποιο μέλος της οικογένειας εκτός νοικοκυριού, κάποιος φίλος ή γείτονας εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [τον σύζυγο/την σύζυγο/τον σύντροφο/την σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] με κάποιο από τα είδη βοήθειας που

|| καταγράφονται σε αυτή την κάρτα;

|| 1. Ναι

|| 5. Όχι

|| *IF SP002\_ (RECEIVED HELP FROM OTHERS) = 1. Ναι*

|| **SP003\_ WHO GAVE YOU HELP**

|| Ποιο [{empty}/άλλο] μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλος ή γείτονας

|| έχει βοηθήσει εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [τον σύζυγο/την σύζυγο/τον σύντροφο/την

|| σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] [πολύ συχνά/{empty}]

[το χρονικό διάστημα  
| από την προηγούμενη συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];  
| {κατάλογος με σχέσεις}

|| *IF SP003\_ (WHO GAVE YOU HELP) = >κατάλογος με σχέσεις*

|| **SP023\_ NAME OTHER CHILD**

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

|| \_\_\_\_\_

|| *ENDIF*

|| **SP004\_ WHICH TYPES OF HELP**

|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 38. Ποια είδη βοήθειας σας παρείχε αυτό το άτομο [κατά  
| το χρονικό διάστημα από την προηγούμενη συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα  
| μήνες];

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ. Η ΕΡΩΤΗΣΗ ΔΕΝ  
ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΩΝ

|| ΕΓΓΟΝΙΩΝ, ΑΥΤΟ ΕΡΩΤΑΤΑΙ ΑΡΓΟΤΕΡΑ ΣΤΗΝ SP014

|| 1. Προσωπική βοήθεια, δηλαδή: ντύσιμο, μπάνιο ή ντουζ, φαγητό, το να ξαπλώνετε ή να  
| σηκώνεστε από το κρεβάτι, χρησιμοποίηση της τουαλέτας

|| 2. Πρακτική βοήθεια στο νοικοκυριό, π.χ. με οικιακές επισκευές, κηπουρική,  
| μεταφορές, ψώνια, καθημερινές δουλειές του νοικοκυριού

|| 3. Βοήθεια σε γραφειοκρατικές υποχρεώσεις, όπως η συμπλήρωση αιτήσεων, η  
| διαχείριση οικονομικών ή νομικών υποθέσεων

|| **SP005\_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**

|| [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες],  
| πόσο συχνά, συνολικά, δεχθήκατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η

σύζυγος/ο

|| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τέτοια  
βοήθεια από αυτό

|| το άτομο; Ήταν ...

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

|| 1. Σχεδόν κάθε μέρα

|| 2. Σχεδόν κάθε εβδομάδα

|| 3. Σχεδόν κάθε μήνα

|| 4. Λιγότερο συχνά

|| **SP006\_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**

|| Περίπου πόσες ώρες εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο  
| σύντροφος/η

|| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] δεχθήκατε τέτοια  
βοήθεια συνολικά

|| [σε μια τυπική ημέρα/σε μια τυπική εβδομάδα/σε ένα τυπικό μήνα/τους τελευταίους  
| δώδεκα μήνες] από αυτό το άτομο;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΩΡΕΣ

|| \_\_\_\_\_ (0..3000)

```

|| IF Index <> 3
|||
||| SP007_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD
||| Υπάρχει κάποιο άλλο μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλος ή
||| γείτονας που σας βοήθησε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [τον σύζυγο/την σύζυγο/τον
||| σύντροφο/την σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε
εργασίες που
||| καταγράφονται στην κάρτα 38 κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία
||| συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt1:= 2 TO 3
|||
||| IF HelpFromOther[cnt1 - SP007_ (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE
HOUSEHOLD) = 1. Ναι
|||
||| SP003_ WHO GAVE YOU HELP
||| Ποιο [{empty}/άλλο] μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλος ή γείτονας
||| έχει βοηθήσει εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [τον σύζυγο/την σύζυγο/τον
||| σύντροφο/την
||| σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] [πολύ
||| συχνά/{empty}] [το χρονικό διάστημα
||| από την προηγούμενη συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];
||| {κατάλογος με σχέσεις}
|||
||| IF SP003_ (WHO GAVE YOU HELP) = >κατάλογος με σχέσεις
|||
||| SP023_ NAME OTHER CHILD
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
|||
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| SP004_ WHICH TYPES OF HELP
||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 38. Ποια είδη βοήθειας σας παρείχε αυτό το άτομο [κατά
||| το χρονικό διάστημα από την προηγούμενη συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα
||| μήνες];
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ. Η ΕΡΩΤΗΣΗ ΔΕΝ
ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΩΝ
||| ΕΓΓΟΝΙΩΝ, ΑΥΤΟ ΕΡΩΤΑΤΑΙ ΑΡΓΟΤΕΡΑ ΣΤΗΝ SP014
||| 1. Προσωπική βοήθεια, δηλαδή: ντύσιμο, μάνιο ή ντουζ, φαγητό, το να ξαπλώνετε ή να
||| σηκώνεστε από το κρεβάτι, χρησιμοποίηση της τουαλέτας
||| 2. Πρακτική βοήθεια στο νοικοκυριό, π.χ. με οικιακές επισκευές, κηπουρική,
||| μεταφορές, ψώνια, καθημερινές δουλειές του νοικοκυριού
||| 3. Βοήθεια σε γραφειοκρατικές υποχρεώσεις, όπως η συμπλήρωση αιτήσεων, η
||| διαχείριση οικονομικών ή νομικών υποθέσεων
|||

```

|||  
||| **SP005\_ HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON**  
||| [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες],  
||| πόσο συχνά, συνολικά, δεχθήκατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η  
σύζυγος/ο  
||| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τέτοια  
βοήθεια από αυτό

||| το άτομο; Ήταν ...

||| **ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ**

- ||| 1. Σχεδόν κάθε μέρα
- ||| 2. Σχεδόν κάθε εβδομάδα
- ||| 3. Σχεδόν κάθε μήνα
- ||| 4. Λιγότερο συχνά

||| **SP006\_ HOURS RECEIVED HOUSEHOLD HELP**

||| Περίπου πόσες ώρες εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο  
σύντροφος/η

||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] δεχθήκατε τέτοια  
βοήθεια συνολικά

||| [σε μια τυπική ημέρα/σε μια τυπική εβδομάδα/σε ένα τυπικό μήνα/τους τελευταίους  
||| δώδεκα μήνες] από αυτό το άτομο;

||| **ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΩΡΕΣ**

||| \_\_\_\_\_ (0..3000)

||| *IF Index <> 3*

||| **SP007\_ ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD**

||| Υπάρχει κάποιο άλλο μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλος ή  
||| γείτονας που σας βοήθησε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [τον σύζυγο/την σύζυγο/τον  
||| σύντροφο/την σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε  
εργασίες που

||| καταγράφονται στην κάρτα 38 κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία  
||| συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| *ENDLOOP*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

**SP008\_ GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW**

Τώρα θα ήθελα να σας ρωτήσω σχετικά με τη βοήθεια που δώσατε εσείς σε άλλους.  
Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 38. Κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία  
συνέντευξη, το οποίο είναι από/τους τελευταίους δώδεκα μήνες] [μήνας έτος  
προηγούμενης συνέντευξης/{empty}] έχετε βοηθήσει προσωπικά κάποιο μέλος της



οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, κάποιο φίλο ή γείτονα με κάποιο από τα είδη βοήθειας της κάρτας;

1. Ναι

5. Όχι

*IF SP008\_ (GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW) = 1. Ναι*

**SP009\_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP**

Ποιο [ {empty}/άλλο] μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλο ή γείτονα έχετε βοηθήσει [πολύ συχνά/ {empty}] κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];  
{κατάλογος με σχέσεις}

*IF SP009\_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = >κατάλογος με σχέσεις*

**SP024\_ NAME OTHER CHILD**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

**SP010\_ TYPES OF HELP GIVEN**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 38. Ποια είδη βοήθειας παρείχατε σε αυτό το άτομο κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ. Η ΕΡΩΤΗΣΗ ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΩΝ

ΕΓΓΟΝΙΩΝ, ΑΥΤΟ ΕΡΩΤΑΤΑΙ ΑΡΓΟΤΕΡΑ ΣΤΗΝ SP014

1. Προσωπική βοήθεια, όπως ντύσιμο, πλύσιμο ή ντους, φαγητό, να ξαπλώνετε και να σηκώνεστε από το κρεβάτι, χρησιμοποίηση της τουαλέτας
2. Πρακτική βοήθεια στο νοικοκυριό, π.χ. με οικιακές επισκευές, κηπορική, μεταφορές, ψώνια, καθημερινές δουλειές του νοικοκυριού
3. Βοήθεια σε γραφειοκρατικές υποχρεώσεις, όπως η συμπλήρωση αιτήσεων, η διαχείριση οικονομικών ή νομικών υποθέσεων

**SP011\_ HOW OFTEN GIVE HELP**

[Στο χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/Τους τελευταίους δώδεκα μήνες], πόσο συχνά συνολικά προσφέρατε αυτού του είδους τη βοήθεια σε αυτό το άτομο; Ήταν...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Σχεδόν κάθε μέρα
2. Σχεδόν κάθε εβδομάδα
3. Σχεδόν κάθε μήνα
4. Λιγότερο συχνά

**SP012\_ HOURS GIVEN HELP**

Περίπου πόσες ώρες συνολικά προσφέρατε τέτοια βοήθεια [σε μια τυπική ημέρα/σε μια τυπική εβδομάδα/σε ένα τυπικό μήνα/τους τελευταίους δώδεκα μήνες] ;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΩΡΕΣ

```

_____ (0..3000)
|
| IF Index <> 3
|
| SP013_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS
| | Υπάρχει κάποιο άλλο μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλος ή
| | γείτονας που βοηθήσατε σε εργασίες που καταγράφονται στην κάρτα 38 κατά [το
| | χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
|
| ENDIF
|
| LOOP cnt2:= 2 TO 3
|
| | IF HelpFromOutside[cnt2 - SP013_ (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS) = 1. Ναι
| |
| | SP009_ TO WHOM DID YOU GIVE HELP
| | | Ποιο [{empty}/άλλο] μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλο ή γείτονα έχετε
| | | βοηθήσει [πολύ συχνά/{empty}] κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία
| | | συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];
| | | {κατάλογος με σχέσεις}
| |
| | IF SP009_ (TO WHOM DID YOU GIVE HELP) = >κατάλογος με σχέσεις
| |
| | SP024_ NAME OTHER CHILD
| |
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
| | | _____
| |
| | ENDIF
| |
| | SP010_ TYPES OF HELP GIVEN
| | | Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 38. Ποια είδη βοήθειας παρείχατε σε αυτό το άτομο κατά
| | | [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ. Η ΕΡΩΤΗΣΗ ΔΕΝ
| | | ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΩΝ
| | | ΕΓΓΟΝΙΩΝ, ΑΥΤΟ ΕΡΩΤΑΤΑΙ ΑΡΓΟΤΕΡΑ ΣΤΗΝ SP014
| | | 1. Προσωπική βοήθεια, όπως ντύσιμο, πλύσιμο ή ντους, φαγητό, να ξαπλώνετε και να
| | | σηκώνεστε από το κρεβάτι, χρησιμοποίηση της τουαλέτας
| | | 2. Πρακτική βοήθεια στο νοικοκυριό, π.χ. με οικιακές επισκευές, κηπορική,
| | | μεταφορές, ψώνια, καθημερινές δουλειές του νοικοκυριού
| | | 3. Βοήθεια σε γραφειοκρατικές υποχρεώσεις, όπως η συμπλήρωση αιτήσεων, η
| | | διαχείριση οικονομικών ή νομικών υποθέσεων
| |
| |
| | SP011_ HOW OFTEN GIVE HELP
| | | [Στο χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/Τους τελευταίους δώδεκα
| | | μήνες], πόσο συχνά συνολικά προσφέρατε αυτού του είδους τη βοήθεια σε αυτό το
| | | άτομο; Ήταν...
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

```

- 1. Σχεδόν κάθε μέρα
- 2. Σχεδόν κάθε εβδομάδα
- 3. Σχεδόν κάθε μήνα
- 4. Λιγότερο συχνά

**SP012\_ HOURS GIVEN HELP**

Περίπου πόσες ώρες συνολικά προσφέρατε τέτοια βοήθεια [σε μια τυπική ημέρα/σε μια τυπική εβδομάδα/σε ένα τυπικό μήνα/τους τελευταίους δώδεκα μήνες] ;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΩΡΕΣ

\_\_\_\_\_ (0..3000)

*IF Index <> 3*

**SP013\_ HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS**

Υπάρχει κάποιο άλλο μέλος της οικογένειας εκτός του νοικοκυριού, φίλος ή γείτονας που βοηθήσατε σε εργασίες που καταγράφονται στην κάρτα 38 κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες];

- 1. Ναι
- 5. Όχι

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDLOOP*

*ENDIF*

*IF Sec\_CH.Child.CH021\_NoGrandChild > 0*

**SP014\_ LOOK AFTER GRANDCHILDREN**

Κατά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες], έχετε φροντίσει τακτικά ή περιστασιακά [το εγγόνι σας/τα εγγόνια σας] χωρίς την παρουσία των γονέων τους?

- 1. Ναι
- 5. Όχι

*IF SP014\_ (LOOK AFTER GRANDCHILDREN) = 1. Ναι*

**SP015\_ PARENTS FROM GRANDCHILDREN**

Από ποιο από τα παιδιά σας είναι [είναι/είναι] [το εγγόνι/τα εγγόνια] που έχετε φροντίσει?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

{

*LOOP cnt3:= 1 TO 20*

*IF cnt3 IN SP015\_ (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)*

**SP016\_ HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN**

Κατά μέσο όρο, πόσο συχνά φροντίζατε το/τα παιδί(α) του [FLChild[i]] [το χρονικό

||| διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες]; Ήταν ..

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- ||| 1. Σχεδόν κάθε μέρα
- ||| 2. Σχεδόν κάθε εβδομάδα
- ||| 3. Σχεδόν κάθε μήνα
- ||| 4. Λιγότερο συχνά

||| **SP017\_ HOURS LOOKING AFTER GRANDCHILDREN**

||| Περίπου πόσες ώρες φροντίζατε το/τα παιδί(α) του [FLChild[i]] [σε μια τυπική ημέρα/σε

||| μια τυπική εβδομάδα/σε ένα τυπικό μήνα/τους τελευταίους δώδεκα μήνες]?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΕΣ ΩΡΕΣ

||| \_\_\_\_\_ (0..9000)

||| *ENDIF*

||| *ENDLOOP*

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

*IF MN013\_ (HOUSEHOLD SIZE) > 1*

||| **SP018\_ GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD**

||| Ας μιλήσουμε τώρα σχετικά με τη βοήθεια μέσα στο νοικοκυριό σας. Υπάρχει κάποιος που ζει σε αυτό το νοικοκυριό τον οποίο βοηθήσατε τακτικά [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες ] στην προσωπική φροντίδα, όπως πλύσιμο, το να σηκώνετε από το κρεβάτι, ή ντύσιμο;

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ Η ΣΧΕΔΟΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΚΑΤΑ ΤΗ

||| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ. ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ ΠΡΟΣΜΕΤΡΗΣΟΥΜΕ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ

||| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ.

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| *IF SP018\_ (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD) = 1. Ναι*

||| **SP019\_ TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD**

||| Ποιος είναι αυτός

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

||| {κατάλογος με σχέσεις}

||| *IF >κατάλογος με σχέσεις IN SP019\_ (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)*

||| **SP025\_ NAME OTHER CHILD**

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

||| \_\_\_\_\_

```

|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| IF NOT 96 IN Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa
||
|| SP020_ SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH
|| PERSONAL CARE
|| Και υπάρχει κάποιος που ζει σε αυτό το νοικοκυριό, ο οποίος σας βοήθησε τακτικά
|| [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες ]
|| στην προσωπική φροντίδα, όπως το πλύσιμο, το να σηκώνετε από το κρεβάτι, ή το
|| ντύσιμο;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ Η ΣΧΕΔΟΝ
|| ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΚΑΤΑ ΤΗ
|| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ. ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ
|| ΠΡΟΣΜΕΤΡΗΣΟΥΜΕ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ
|| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ
|| 1. Ναι
|| 5. Όχι
||
|| IF SP020_ (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH
|| PERSONAL CARE) = 1. Ναι
||
||
|| SP021_ WHO HELPS YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD
|| Ποιος είναι αυτός
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ
|| {κατάλογος με σχέσεις}
||
|| IF >κατάλογος με σχέσεις IN SP021_ (WHO HELPES YOU WITH PERSONAL CARE IN
|| THE HOUSEHOLD)
||
||
|| SP026_ NAME OTHER CHILD
||
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΜΙΚΡΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF

```

**SP022\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP**  
**ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ;**

1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

IF MN007\_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1

**FT001\_ INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS**

Μερικοί άνθρωποι παρέχουν οικονομικά ή υλικά δώρα, ή στήριξη σε άλλους όπως γονείς, παιδιά, εγγόνια, άλλους συγγενείς, ή φίλους ή γείτονες, και μερικοί άλλοι όχι.

1. Συνεχίστε

**FT002\_ GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

Τώρα παρακαλώ σκεφθείτε [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη, το οποίο είναι από/τους τελευταίους δώδεκα μήνες] [μήνας έτος της προηγούμενης συνέντευξης/{empty}]. Μη υπολογίζοντας την συγκατοίκηση ή τα κοινά γεύματα, έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]

[σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] δώσει κάποια οικονομική βοήθεια ή υλικό δώρο ή στήριξη

σε κάποιο πρόσωπο εντός ή εκτός του νοικοκυριού που να ανέρχεται σε [(250)] [{ευρώ}] ή περισσότερο?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΔΩΡΟ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ, Η ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ

ΕΙΔΙΚΩΝ ΤΥΠΩΝ ΚΟΣΤΟΥΣ ΟΠΩΣ ΕΚΕΙΝΟΥΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ Η ΑΣΦΑΛΙΣΗ, ΣΧΟΛΕΙΟ,

ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΓΙΑ ΣΠΙΤΙ. ΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΔΑΝΕΙΑ Η ΔΩΡΕΕΣ ΣΕ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΕΣ.

1. Ναι

5. Όχι

IF FT002\_ (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Ναι

**FT003\_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

Σε ποιον [{empty}/άλλο] εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η

σύντροφος/{empty}/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] παρείχατε τέτοια οικονομική

βοήθεια ή δώρο τους [{empty}/τελευταίους δώδεκα μήνες];

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΣΑΣ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΑΣΕΤΕ ΤΡΕΙΣ ΦΟΡΕΣ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

'ΠΑΡΕΙΧΑΤΕ'

{κατάλογος με σχέσεις}

IF FT003\_ (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = >κατάλογος με σχέσεις

**FT022\_ NAME OTHER CHILD**

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

ENDIF

```

|| FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Πόσα περίπου δώσατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε αυτό το άτομο
συνολικά [το χρονικό
|| διάστημα από την τελευταία συνέντευξη, το οποίο είναι από/τους τελευταίους
|| δώδεκα μήνες] [μήνας έτος της προηγούμενης συνέντευξης/{empty}];
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΡΟΣΘΕΣΤΕ ΤΙΜΕΣ ΣΤΗ ΣΕΙΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΘΑΣΕΤΕ ΣΕ ΕΝΑ
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE
||
|| CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| CHK: FT004_AmFiGift250 <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = NONRESPONSE
||
|| | BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1, BRs.Brackets[42].BR2,
BRs.Brackets[42].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| FT006_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 39. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος για αυτή τη βοήθεια ή
|| δώρο;
|| 1. Για να καλύψετε βασικές ανάγκες
|| 2. Για να αγοράσετε ή να επιπλώσετε ένα σπίτι ή διαμέρισμα
|| 3. Για να βοηθήσετε σε μία μεγάλη δαπάνη ( εκτός από το να αγοράσετε ένα σπίτι)
|| 4. Για ένα μεγάλο οικογενειακό γεγονός ( γέννηση, γάμος, άλλη γιορτή)
|| 5. Για να βοηθήσετε σε περίπτωση ενός διαζυγίου
|| 6. Για να βοηθήσετε μετά από θάνατο ή ασθένεια
|| 7. Για να βοηθήσετε άνεργο
|| 8. Για ανώτερη εκπαίδευση
|| 9. Για να καλυφθεί μία νομική υποχρέωση (διατροφή ή πληρωμή για φροντίδα γονέων)
|| 96. Όχι ιδιαίτερος λόγος
|| 97. Άλλος λόγος
||
|| IF Index <> 3
||
|| | FT007_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
|| | Σκεφθείτε πάλι [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους
|| | τελευταίους δώδεκα μήνες ]: Υπάρχει κάποιος άλλος εντός ή εκτός αυτού του
|| | νοικοκυριού στον οποίο εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
|| | σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] παρείχατε κάποιο
οικονομικό ή υλικό
|| | δώρο ή στήριξη που να ανέρχεται σε [(250)] [{ευρώ}] ή περισσότερο;
|| | 1. Ναι
|| | 5. Όχι

```

```

|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt1:= 2 TO 3
|||
||| IF FT_Given_FinancialAssistance_LOOP[cnt1 - FT007_ (OTHER PERSONS GIVEN
FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Ναι
|||
||| FT003_ TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| Σε ποιον [{empty}/άλλο] εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] παρείχατε
τέτοια οικονομική
||| βοήθεια ή δώρο τους [{empty}/τελευταίους δώδεκα μήνες];
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΣΑΣ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΑΣΕΤΕ ΤΡΕΙΣ ΦΟΡΕΣ ΤΗ
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ
||| 'ΠΑΡΕΙΧΑΤΕ'
||| {κατάλογος με σχέσεις}
|||
||| IF FT003_ (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) =
>κατάλογος με σχέσεις
|||
||| FT022_ NAME OTHER CHILD
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| FT004_ AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE
||| Πόσα περίπου δώσατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε αυτό το άτομο
συνολικά [το χρονικό
||| διάστημα από την τελευταία συνέντευξη, το οποίο είναι από/τους τελευταίους
||| δώδεκα μήνες] [μήνας έτος της προηγούμενης συνέντευξης/{empty}];
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΡΟΣΘΕΣΤΕ ΤΙΜΕΣ ΣΤΗ ΣΕΙΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΘΑΣΕΤΕ ΣΕ ΕΝΑ
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = RESPONSE
|||
||| CHK: FT004_AmFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"
||| ENDIF
|||
||| CHK: FT004_AmFiGift250 <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
||| IF FT004_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[14], FLCurr, BRs.Brackets[42].BR1,
BRs.Brackets[42].BR2, BRs.Brackets[42].BR3)
|||

```



||| ENDIF

||| **FT006\_ REASON FINANCIAL GIFT GIVEN 250 OR MORE**

||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 39. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος για αυτή τη βοήθεια ή δώρο;

- ||| 1. Για να καλύψετε βασικές ανάγκες
- ||| 2. Για να αγοράσετε ή να επιπλώσετε ένα σπίτι ή διαμέρισμα
- ||| 3. Για να βοηθήσετε σε μία μεγάλη δαπάνη ( εκτός από το να αγοράσετε ένα σπίτι)
- ||| 4. Για ένα μεγάλο οικογενειακό γεγονός ( γέννηση, γάμος, άλλη γιορτή)
- ||| 5. Για να βοηθήσετε σε περίπτωση ενός διαζυγίου
- ||| 6. Για να βοηθήσετε μετά από θάνατο ή ασθένεια
- ||| 7. Για να βοηθήσετε άνεργο
- ||| 8. Για ανώτερη εκπαίδευση
- ||| 9. Για να καλυφθεί μία νομική υποχρέωση (διατροφή ή πληρωμή για φροντίδα γονέων)
- ||| 96. Όχι ιδιαίτερος λόγος
- ||| 97. Άλλος λόγος

||| IF Index <> 3

||| **FT007\_ OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

||| Σκεφθείτε πάλι [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες]: Υπάρχει κάποιος άλλος εντός ή εκτός αυτού του νοικοκυριού στον οποίο εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] παρείχατε κάποιο οικονομικό ή υλικό δώρο ή στήριξη που να ανέρχεται σε [(250)] [{ευρώ}] ή περισσότερο;

||| 1. Ναι

||| 5. Όχι

||| ENDIF

||| ENDIF

||| ENDLOOP

||| ENDIF

||| **FT008\_ INTRODUCTION RECEIVE**

||| Μόλις σας ρωτήσαμε σχετικά με τα οικονομικά ή υλικά δώρα ή στήριξη που πιθανόν δώσατε . Τώρα θα θέλαμε να μάθουμε σχετικά με τα οικονομικά ή υλικά δώρα και στήριξη που τυχόν έχετε λάβει.

||| 1. Συνεχίστε

||| **FT009\_ RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE**

||| Παρακαλώ σκεφθείτε [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους τελευταίους δώδεκα μήνες]. Μη υπολογίζοντας την συγκατοίκηση ή τα κοινά γεύματα, έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] λάβει κάποια οικονομική βοήθεια ή υλικό δώρο ή στήριξη

| από κάποιον εντός ή εκτός του νοικοκυριού που να ανέρχεται σε [(250)] [{ευρώ}] ή  
| περισσότερο?  
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ  
| ΧΡΗΜΑΤΩΝ, Η ΤΗΝ  
| ΚΑΛΥΨΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΕΞΟΔΩΝ ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ Ή  
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ, ΔΙΔΑΚΤΡΑ,  
| ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΣΠΙΤΙΟΥ. ΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΔΑΝΕΙΑ,  
| ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΕΣ Η  
| ΓΟΝΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ.

| 1. Ναι  
| 5. Όχι

| *IF FT009\_ (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE) = 1. Ναι*

|| **FT010\_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**

|| Ποιος [{empty}/άλλος] παρείχε σε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η  
σύζυγος/ο

|| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ένα δώρο  
ή βοήθεια

|| [{empty}/τους τελευταίους δώδεκα μήνες]; [Παρακαλώ ονοματίστε το άτομο που σας  
έδωσε ή

|| σας βοήθησε περισσότερο /{empty}]

|| {κατάλογος με σχέσεις}

|| *IF FT010\_ (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = >κατάλογος  
με σχέσεις*

||| **FT023\_ NAME OTHER CHILD**

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

||| \_\_\_\_\_

||| *ENDIF*

|| **FT011\_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE**

|| Πόσα περίπου σας έδωσε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [στο σύζυγο/στη σύζυγο/στο

|| σύντροφο/στη σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] αυτό το  
άτομο συνολικά

|| [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη, το οποίο είναι από/τους

|| τελευταίους δώδεκα μήνες] [μήνας έτος της προηγούμενης συνέντευξης/{empty}];

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΡΟΣΘΕΣΤΕ ΤΙΜΕΣ ΣΕ ΣΕΙΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΘΑΣΕΤΕ ΣΕ ΕΝΑ  
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

|| {Εισάγετε ένα ποσό}

|| *IF FT011\_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE*

CHK: FT011\_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"

|| *ENDIF*

CHK: FT011\_AmRecFiGift250 <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

```

|| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1, BRs.Brackets[43].BR2,
BRs.Brackets[43].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 39. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος για αυτή τη βοήθεια ή
||| δώρο?
||| 1. Για να καλύψετε βασικές ανάγκες
||| 2. Για να αγοράσετε ή να επιπλώσετε ένα σπίτι ή διαμέρισμα
||| 3. Για να βοηθήσετε σε μία μεγάλη δαπάνη ( εκτός από το να αγοράσετε ένα σπίτι)
||| 4. Για ένα μεγάλο οικογενειακό γεγονός ( γέννηση, γάμος, άλλη γιορτή)
||| 5. Για να βοηθήσετε σε περίπτωση ενός διαζυγίου
||| 6. Για να βοηθήσετε μετά από θάνατο ή ασθένεια
||| 7. Για να βοηθήσετε άνεργο
||| 8. Για ανώτερη εκπαίδευση
||| 9. Για να καλυφθεί μία νομική υποχρέωση (διατροφή ή πληρωμή για φροντίδα γονέων)
||| 96. Όχι ιδιαίτερος λόγος
||| 97. Άλλος λόγος
|||
||| IF Index <> 3
|||
||| FT014_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| Σκεφθείτε πάλι [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους
||| τελευταίους δώδεκα μήνες ]: Υπάρχει κάποιος άλλος εντός ή εκτός αυτού του
||| νοικοκυριού που έδωσε σε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [στο σύζυγο/στη σύζυγο/στο
||| σύντροφο/στη σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] κάποιο
οικονομικό ή
||| υλικό δώρο ή στήριξη που να ανέρχεται σε [(250)] [{ευρώ}] ή περισσότερο;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΣΑΣ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΑΣΕΤΕ ΤΡΕΙΣ ΦΟΡΕΣ ΤΗ
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ
||| 'ΛΑΒΑΤΕ'
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt2:= 2 TO 3
|||
||| IF FT_Provide_FinancialAssistance_LOOP[cnt2 - FT014_ (FROM OTHER PERSONS
RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) = 1. Ναι
|||
||| FT010_ FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE
||| Ποιος [{empty}/άλλος] παρείχε σε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η
σύζυγος/ο
||| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ένα
δώρο ή βοήθεια
||| [{empty}/τους τελευταίους δώδεκα μήνες]; [Παρακαλώ ονοματίστε το άτομο που σας
έδωσε ή

```

```

|||| σας βοήθησε περισσότερο /{empty}]
|||| {κατάλογος με σχέσεις}
||||
|||| IF FT010_ (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE) =
>κατάλογος με σχέσεις
||||
|||| FT023_ NAME OTHER CHILD
||||
|||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
|||| _____
||||
|||| ENDIF
||||
|||| FT011_ AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
|||| Πόσα περίπου σας έδωσε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}]{empty}] [στο σύζυγο/στη σύζυγο/στο
|||| σύντροφο/στη σύντροφο/{empty}]{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}]{empty}] αυτό
το άτομο συνολικά
|||| [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη, το οποίο είναι από/τους
|||| τελευταίους δώδεκα μήνες] [μήνας έτος της προηγούμενης συνέντευξης/{empty}];
|||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΡΟΣΘΕΣΤΕ ΤΙΜΕΣ ΣΕ ΣΕΙΡΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΘΑΣΕΤΕ ΣΕ ΕΝΑ
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
|||| {Εισάγετε ένα ποσό}
||||
|||| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) = RESPONSE
||||
CHK: FT011_AmRecFiGift250 >= VAL (FL250) MAIN "^FLError[23]"
||||
|||| ENDIF
||||
CHK: FT011_AmRecFiGift250 <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|||| IF FT011_ (AMOUNT FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE) =
NONRESPONSE
||||
|||| BRACKETS (FLUnfolding[15], FLCurr, BRs.Brackets[43].BR1,
BRs.Brackets[43].BR2, BRs.Brackets[43].BR3)
||||
|||| ENDIF
||||
|||| FT013_ REASON FINANCIAL GIFT RECEIVED 250 OR MORE
|||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 39. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος για αυτή τη βοήθεια ή
|||| δώρο?
|||| 1. Για να καλύψετε βασικές ανάγκες
|||| 2. Για να αγοράσετε ή να επιπλώσετε ένα σπίτι ή διαμέρισμα
|||| 3. Για να βοηθήσετε σε μία μεγάλη δαπάνη ( εκτός από το να αγοράσετε ένα σπίτι)
|||| 4. Για ένα μεγάλο οικογενειακό γεγονός ( γέννηση, γάμος, άλλη γιορτή)
|||| 5. Για να βοηθήσετε σε περίπτωση ενός διαζυγίου
|||| 6. Για να βοηθήσετε μετά από θάνατο ή ασθένεια
|||| 7. Για να βοηθήσετε άνεργο
|||| 8. Για ανώτερη εκπαίδευση
|||| 9. Για να καλυφθεί μία νομική υποχρέωση (διατροφή ή πληρωμή για φροντίδα γονέων)
|||| 96. Όχι ιδιαίτερος λόγος
|||| 97. Άλλος λόγος

```

|||  
||| *IF Index <> 3*

|||  
||| **FT014\_ FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE**  
||| Σκεφθείτε πάλι [το χρονικό διάστημα από την τελευταία συνέντευξη/τους  
||| τελευταίους δώδεκα μήνες ]: Υπάρχει κάποιος άλλος εντός ή εκτός αυτού του  
||| νοικοκυριού που έδωσε σε εσάς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [στο σύζυγο/στη  
||| σύζυγο/στο  
||| σύντροφο/στη σύντροφο/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]  
||| κάποιο οικονομικό ή  
||| υλικό δώρο ή στήριξη που να ανέρχεται σε [(250)] [{ευρώ}] ή περισσότερο;  
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΣΑΣ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΑΣΕΤΕ ΤΡΕΙΣ ΦΟΡΕΣ ΤΗ  
||| ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ  
||| 'ΛΑΒΑΤΕ'  
||| 1. Ναι  
||| 5. Όχι  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *ENDIF*  
|||  
||| *ENDLOOP*  
|||  
||| *ENDIF*

||| **FT015\_ EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE**  
||| [Χωρίς να μετράμε ένα μεγάλο δώρο ή δωρεά για το οποίο ίσως να έχουμε μιλήσαμε  
||| ήδη/Από τότε που πήραμε την προηγούμενη συνέντευξη το] [{empty}/{μήνας έτος  
||| προηγούμενης συνέντευξης}], εχετε ποτέ εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η  
||| σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]  
||| [Χωρίς να  
||| μετράμε ένα μεγάλο δώρο ή δωρεά για το οποίο ίσως να έχουμε μιλήσαμε ήδη/Από τότε  
||| που πήραμε την προηγούμενη συνέντευξη το] δεχθεί δωρεά ή κληρονομήσει χρήματα,  
||| αγαθά, ή περιουσία αξίας πάνω από [(5000)] [{ευρώ}];  
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΞΑΙΡΩΝΤΑΣ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΔΩΡΑ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΗΔΗ ΑΝΑΦΕΡΕΙ  
||| 1. Ναι  
||| 5. Όχι

||| *IF FT015\_ (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE) = 1. Ναι*

||| **FT016\_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED**  
||| [Σκεφτείτε το μεγαλύτερο δώρο η κληρονομιά που έχετε ποτέ λάβει./{empty}]. Ποια  
||| χρονιά εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η  
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] το δεχθήκατε;  
||| (1890..2007)

||| **FT017\_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE**  
||| Από ποιον λάβατε [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η  
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] αυτό το δώρο ή την  
||| κληρονομιά;  
||| {κατάλογος με σχέσεις}

```

||
|| IF FT017_ (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE) = >κατάλογος με σχέσεις
||
|| FT024_ NAME OTHER CHILD
||
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
||
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| FT018_ VALUE INHERITANCE
|| Ποια ήταν η αξία αυτού του δώρου ή της κληρονομιάς την εποχή που το δεχθήκατε
|| [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}/{empty}]
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
|| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
||
|| CHK: FT018_AmReclnh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
||
|| FT018M VALUE INHERITANCE
|| Ποια ήταν η αξία αυτού του δώρου ή της κληρονομιάς τη στιγμή που το δεχθήκατε
|| [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}/{empty}]
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]?
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ελληνικές δραχμές}]. ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΤΕ ΜΙΑ
|| ΣΗΜΕΙΩΣΗ (CTRL+M)
|| ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟΥ ΠΡΙΝ-ΕΥΡΩ ΝΟΜΙΣΜΑ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
|| CHK: FT018MAmReclnh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"
|| ENDIF
||
|| CHK: NOT (FT018_AmReclnh5000 = EMPTY AND FT018MAmReclnh5000 = EMPTY) MAIN
|| "^FLError[20]"
|| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR FT018M (VALUE
|| INHERITANCE) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1, BRs.Brackets[44].BR2,
|| BRs.Brackets[44].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| IF Index <> 5
||
|| FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE

```

```

||| Λάβατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] κάποιο επιπλέον
||| δώρο ή κληρονομιά
||| αξίας άνω των [(5000)] [{ευρώ}] [από την τελευταία συνέντευξη/{empty}];
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| ENDIF
|||
||| LOOP cnt3:= 2 TO 5
|||
||| IF FT_Receive_FinancialAssistance_LOOP[cnt3 - FT020_ (ANY FURTHER GIFT OR
||| INHERITANCE) = 1. Ναι
|||
||| FT016_ IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED
||| [Σκεφτείτε το μεγαλύτερο δώρο η κληρονομιά που έχετε ποτέ λάβει./{empty}]. Ποια
||| χρονιά εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] το δεχθήκατε;
||| (1890..2007)
|||
||| FT017_ FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE
||| Από ποιον λάβατε [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] αυτό το δώρο ή την
||| κληρονομιά;
||| {κατάλογος με σχέσεις}
|||
||| IF FT017_ (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE) = >κατάλογος με σχέσεις
|||
||| FT024_ NAME OTHER CHILD
|||
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| FT018_ VALUE INHERITANCE
||| Ποια ήταν η αξία αυτού του δώρου ή της κληρονομιάς την εποχή που το δεχθήκατε
||| [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}]
||| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = RESPONSE
|||
||| CHK: FT018_AmReclnh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"
|||
||| ENDIF
|||
||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = EMPTY AND MN004_ (EURO COUNTRY) = 1
|||
||| FT018M VALUE INHERITANCE

```

```

||||| Ποια ήταν η αξία αυτού του δώρου ή της κληρονομιάς τη στιγμή που το δεχθήκατε
||||| [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}]
||||| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]?
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ελληνικές δραχμές}]. ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΤΕ ΜΙΑ
ΣΗΜΕΙΩΣΗ (CTRL+M)
||||| ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟΥ ΠΙΡΙΝ-ΕΥΡΩ ΝΟΜΙΣΜΑ
||||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||||
CHK: FT018MAmReclnh5000 >= VAL (FL5000) MAIN "^FLError[23]"
||||| ENDIF
|||||
CHK: NOT (FT018_AmReclnh5000 = EMPTY AND FT018MAmReclnh5000 = EMPTY) MAIN
"^FLError[20]"
||||| IF FT018_ (VALUE INHERITANCE) = NONRESPONSE OR FT018M (VALUE
INHERITANCE) = NONRESPONSE
|||||
||||| BRACKETS (FLUnfolding[16], FLCurr, BRs.Brackets[44].BR1,
BRs.Brackets[44].BR2, BRs.Brackets[44].BR3)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF Index <> 5
|||||
||||| FT020_ ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE
||||| Λάβατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] κάποιο επιπλέον
δώρο ή κληρονομιά
||||| αξίας άνω των [(5000)] [{ευρώ}] [από την τελευταία συνέντευξη/{empty}];
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| ENDLOOP
|||
| ENDIF
|
| FT021_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT
| ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ
ΤΜΗΜΑ;
| 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
| 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
| 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο
|
|
| ENDIF
|
IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1

```



```

|
| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
|
|
| HO001_ INTERVIEW IN HOUSE R
|
|
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΧΩΡΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ Ή ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ
| ΤΟΥ ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΟΥ;
|
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
|
| IF MN101_ (MN101_ Longitudinal) = 1
|
|
| HO044_ CHANGE PLACE OF RESIDENCE
|
| Τώρα έχω μερικές ερωτήσεις σχετικά με την κατοικία σας. Από [μήνας έτος
| προηγούμενης συνέντευξης], έχετε μετακομίσει σε κάποια άλλη κατοικία, σπίτι ή
| διαμέρισμα;
|
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
|
| IF HO044_ (CHANGE PLACE OF RESIDENCE) = 1. Ναι
|
|
| HO045_ MAIN REASON MOVE
|
| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 40. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος για τη μετακόμισή σας;
|
| 1. για οικογενειακούς λόγους
| 2. για λόγους εργασίας
| 3. ήθελα μικρότερο/μεγαλύτερο/διαφορετικό σπίτι ή διαμέρισμα
| 4. ήθελα να αλλάξω περιοχή
| 97. άλλο
|
|
|
| ENDIF
|
|
| ENDIF
|
|
| HO002_ OWNER, TENANT OR RENT FREE
|
| [{empty}/Τώρα έχω κάποιες ερωτήσεις σχετικά με την κατοικία σας.] Διαμένετε ως
| ιδιοκτήτης, κύριος ένοικος, υπενοικιαστής, ή χωρίς ενοίκιο;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΥΠΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΠΟΥ ΝΟΙΚΙΑΖΕΙ ΕΝΑ
| ΚΑΤΑΛΥΜΑ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟΝ
| ΠΟΥ ΤΟ ΝΟΙΚΙΑΖΕΙ ΜΕ ΤΗ ΣΕΙΡΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟΝ ΤΡΙΤΟ
|
| 1. Ιδιοκτήτης
| 3. Ενοικιαστής
| 4. Υπενοικιαστής
| 5. Χωρίς ενοίκιο
|
|
|
| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 1. Ιδιοκτήτης AND
| HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Χωρίς
| ενοίκιο
|
|

```

```

||| HO003_ RENT PAYMENT PERIOD
||| Σκεφτείτε την τελευταία σας πληρωμή ενοικίου, ποια περίοδο κάλυπτε αυτή ; Ήταν...
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
||| 1. Μία εβδομάδα
||| 2. Ένας μήνας
||| 3. Τρεις μήνες
||| 4. Έξι μήνες
||| 5. Ένα έτος
||| 97. Άλλη χρονική περίοδος
|||
||| IF HO003_ (RENT PAYMENT PERIOD) = 97. Άλλη χρονική περίοδος
|||
||| HO004_ OTHER PERIOD
||| Ποια άλλη περίοδο εννοείτε;
||| _____
|||
||| ENDIF
|||
||| HO005_ LAST PAYMENT
||| Πόση ήταν η τελευταία σας πληρωμή;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF HO005_ (LAST PAYMENT) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[23], FLCurr, BRs.Brackets[35].BR1, BRs.Brackets[35].BR2,
||| BRs.Brackets[35].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| HO007_ LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES
||| Περιελάμβανε το τελευταίο ενοίκιο όλες τις δαπάνες και τις κοινόχρηστες
||| υπηρεσίες, όπως δαπάνες ύδατος, δαπάνες για την αποκομιδή των σκουπιδιών,
||| διατήρηση του κοινόχρηστου χώρου, ηλεκτρικό, αέριο ή θέρμανση?
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF HO007_ (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES) = 5. Όχι
|||
||| HO008_ CHARGES AND SERVICES
||| Περίπου πόσο πληρώσατε για χρεώσεις και υπηρεσίες οι οποίες δεν περιλαμβάνονταν
||| στο ενοίκιο κατά τη διάρκεια της/του προηγούμενης/προηγούμενου
||| [εβδομάδας/μήνα/τριών μηνών/έξι μηνών/περιόδου πληρωμής];
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF HO008_ (CHARGES AND SERVICES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[27], FLCurr, BRs.Brackets[36].BR1,
||| BRs.Brackets[36].BR2, BRs.Brackets[36].BR3)
|||

```

||| *ENDIF*

||| *ENDIF*

||| **HO010\_ BEHIND WITH RENT**

||| Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, αργήσατε ποτέ πάνω από δύο μήνες στην πληρωμή του ενοικίου?

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| *ENDIF*

||| *IF HO002\_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Ιδιοκτήτης OR HO002\_ OwnerTenant.ORD = 2*

||| **HO011\_ HOW PROPERTY ACQUIRED**

||| Πως αποκτήσατε αυτή την ιδιοκτησία?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- ||| 1. Το αγοράσατε ή το κτίσατε αποκλειστικά με δικά σας χρήματα
- ||| 2. Το αγοράσατε ή το κτίσατε με βοήθεια από την οικογένεια
- ||| 3. Το δεχθήκατε σαν κληρονομιά
- ||| 4. Το δεχθήκατε σα δώρο
- ||| 5. Το αποκτήσατε με άλλα μέσα

||| **HO012\_ YEAR ACQUIRED THE HOUSE**

||| Ποιο έτος έγινε αυτό?

||| (1900..2007)

||| **HO013\_ MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY**

||| Έχετε υποθήκες ή στεγαστικά δάνεια σε αυτήν την ιδιοκτησία;

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| *IF HO013\_ (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY) = 1. Ναι*

||| **HO014\_ YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN**

||| Πόσα χρόνια απομένουν για τη λήξη των υποθηκών ή των δανείων σας σε αυτή την ιδιοκτησία?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΑΠΟ ΜΙΑ ΥΠΟΘΗΚΕΣ/ ΔΑΝΕΙΑ ΡΩΤΗΣΤΕ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ !

||| \_\_\_\_\_ (1..50)

||| **HO015\_ AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN**

||| Πόσα πρέπει εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ακόμη να πληρώσετε σε αυτές τις

||| υποθήκες ή τα δάνεια, μη συμπεριλαμβανομένων των τόκων;

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]

||| {Εισάγετε ένα ποσό}

||| *IF HO015\_ (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN) = NONRESPONSE*

```

|||||
||||| BRACKETS (FLUnfolding[25], FLCurr, BRs.Brackets[37].BR1,
BRs.Brackets[37].BR2, BRs.Brackets[37].BR3)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| HO017_ REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS
||||| Εξοφλείτε τακτικά τις δόσεις για υποθήκες ή τα δάνειά σας?
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| IF HO017_ (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS) = 1. Ναι
|||||
||||| HO020_ AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN
||||| Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, πόσο περίπου πληρώσατε για όλες τις υποθήκες ή
||||| δάνεια σε αυτή την ιδιοκτησία;
||||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||||
||||| IF HO020_ (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN) =
NONRESPONSE
|||||
||||| BRACKETS (FLUnfolding[26], FLCurr, BRs.Brackets[38].BR1,
BRs.Brackets[38].BR2, BRs.Brackets[38].BR3)
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| HO022_ BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN
||||| Τους τελευταίους δώδεκα μήνες, αργήσατε ποτέ πάνω από δύο μήνες σε αυτές τις
||||| δόσεις για το σπίτι ;
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) <> 5. Χωρίς ενοίκιο
|||||
||||| HO023_ SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION
||||| [Ενοικιάζετε/Υπενοικιάζετε] τμήματα αυτού του σπιτιού/διαμερίσματος;
||||| 1. Ναι
||||| 5. Όχι
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF HO002_ (OWNER, TENANT OR RENT FREE) = 1. Ιδιοκτήτης OR
HO002_OwnerTenant.ORD = 2
|||||

```

```

||| HO024_ VALUE OF THE HOUSE
||| Κατά τη γνώμη σας, πόσο θα παίρνατε αν πουλούσατε την ιδιοκτησία σας σήμερα?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF HO024_ (VALUE OF THE HOUSE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[28], FLCurr, BRs.Brackets[39].BR1, BRs.Brackets[39].BR2,
BRs.Brackets[39].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| HO026_ OWN SECONDARY HOMES ETC
||| Μη συμπεριλαμβανομένων ειδικών συμφωνιών χρονομεριδίων κατέχετε εσείς
||| [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}]
||| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] δευτερεύουσες κατοικίες, εξοχικά σπίτια, άλλα
||| ακίνητα,
||| αγροτική γη ή δασική έκταση ?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΜΗΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΜΙΑ ΣΥΜΦΩΝΙΑ
||| ΧΡΟΝΟΜΕΡΙΔΙΟΥ
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| IF HO026_ (OWN SECONDARY HOMES ETC) = 1. Ναι
|||
||| HO027_ VALUE OF REAL ESTATE
||| Κατά τη γνώμη σας, πόσο θα άξιζε η ιδιοκτησία σας τώρα αν την πουλούσατε?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΚΑΤΕΧΕΙ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ, ΔΩΣΤΕ ΑΞΙΑ ΣΕ
||| [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF HO027_ (VALUE OF REAL ESTATE) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[29], FLCurr, BRs.Brackets[40].BR1, BRs.Brackets[40].BR2,
BRs.Brackets[40].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| HO029_ RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE
||| Λάβατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] κάποιο εισόδημα ή
||| ενοίκιο από αυτές
||| τις ιδιοκτησίες το [περασμένο έτος];
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΕ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ Ο
||| ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ (Π.Χ.
||| ΟΧΙ ΧΩΡΑΦΙΑ ΠΟΥ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙ Ο ΙΔΙΟΣ)
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι

```

```

|||
||| IF HO029_ (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE) = 1. Ναι
|||
||| HO030_ AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR
||| Πόσο καθαρό εισόδημα ή ενοίκιο λάβατε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η
||| σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
[σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] από αυτές τις
||| ιδιοκτησίες στη διάρκεια του [περασμένο έτος], μετά τους φόρους;
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF HO030_ (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR) =
NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[30], FLCurr, BRs.Brackets[41].BR1,
BRs.Brackets[41].BR2, BRs.Brackets[41].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1 AND HO044_ (CHANGE PLACE OF
RESIDENCE) = 1. Ναι OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| HO032_ NUMBER OF ROOMS
||| Τώρα έχουμε ορισμένες ερωτήσεις σχετικά με την κατοικία σας. Πόσα δωμάτια έχετε
||| για την προσωπική χρήση των μελών του νοικοκυριού, χωρίς να μετράτε την κουζίνα,
||| τα μπάνια και χωλ [και τα δωμάτια που ίσως ενοικιάζετε ή υπενοικιάζετε/{empty}];
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΑΠΟΘΗΚΗ, ΚΕΛΛΑΡΙ, ΣΟΦΙΤΑ, Κ.Λ.Π.
||| _____ (1..25)
|||
||| HO050_ INDOOR BATH OR SHOWER
||| Έχει το σπίτι σας εσωτερικό μπάνιο ή ντους μονάχα για προσωπική χρήση από τα μέλη
||| του νοικοκυριού;
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| HO051_ INDOOR FLUSHING TOILET
||| Έχει το σπίτι σας εσωτερική τουαλέτα μονάχα για προσωπική χρήση από τα μέλη του
||| νοικοκυριού;
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| HO052_ CENTRAL HEATING
||| Έχει το σπίτι σας κεντρική θέρμανση;
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| HO053_ AIR CONDITION

```

||| Έχει το σπίτι σας κλιματισμό;

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| **HO054\_ ELEVATOR**

||| Έχει το σπίτι σας ασανσέρ;

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| **HO055\_ BALCONY TERRACE OR GARDEN**

||| Έχει το σπίτι σας μπαλκόνι, βεράντα, ταράτσα ή κήπο;

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| **HO033\_ SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE**

||| Έχει το σπίτι σας ειδικά χαρακτηριστικά που βοηθούν τα άτομα που έχουν σωματική αναπηρία ή προβλήματα υγείας;

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:πχ. ΦΑΡΔΙΑ ΑΝΟΙΓΜΑΤΑ ΠΟΡΤΩΝ Η ΔΙΑΔΡΟΜΩΝ, ΡΑΜΠΕΣ Η ΚΕΚΛΙΜΕΝΑ ΕΠΙΠΕΔΑ

||| ΕΙΣΟΔΟΥ, ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΡΕΚΛΑ, ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ ΟΠΩΣ ΚΟΥΜΠΙΑ

||| ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ, ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΜΠΑΝΙΟΥ Η ΚΟΥΖΙΝΑΣ

- ||| 1. Ναι
- ||| 5. Όχι

||| **HO034\_ YEARS IN ACCOMMODATION**

||| Πόσα χρόνια μένετε στη σημερινή κατοικία σας?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΑ ΧΡΟΝΙΑ

||| \_\_\_\_\_ (0..120)

||| **HO035\_ YEARS IN COMMUNITY**

||| Και περίπου πόσα χρόνια μένετε σε αυτή την πόλη/χωριό?

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΑ ΧΡΟΝΙΑ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΕΥΡΟΣ ΤΗΣ ΠΙΟ

||| ΠΡΟΣΦΑΤΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

||| \_\_\_\_\_ (0..120)

CHK: HO034\_YrsAcc <= HO035\_YrsComm MAIN "^\FLError[13]"

||| *IF HO001\_ (INTERVIEW IN HOUSE R) = 5. Όχι*

||| **HO036\_ TYPE OF BUILDING**

||| Σε τι είδους κτίριο μένει η οικογένειά σας;

||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

- ||| 1. Αγροικία
- ||| 2. Μονοκατοικία ή διπλοκατοικία
- ||| 3. Μονοκατοικία μίας ή δύο οικογενειών σε σειρά όμοιων η διπλά σπίτια
- ||| 4. Πολυκατοικία με 3 ως 8 διαμερίσματα
- ||| 5. Πολυκατοικία με 9 ή περισσότερα διαμερίσματα αλλά όχι περισσότερους από 8 ορόφους
- ||| 6. Ψηλή Πολυκατοικία με 9 ή περισσότερους ορόφους
- ||| 7. Ένα συγκρότημα κατοικιών με υπηρεσίες για ηλικιωμένους ανθρώπους

```

||| 8. Ειδική κατοικία για ηλικιωμένους (24ωρη φροντίδα)
|||
||| IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) = 4. Πολυκατοικία με 3 ως 8 διαμερίσματα OR
HO036_TypeAcc.ORD = 5
|||
||| HO042_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING
|||
||| _____ (1..99)
|||
||| ENDIF
|||
||| IF HO036_ (TYPE OF BUILDING) > 3. Μονοκατοικία μίας ή δύο οικογενειών σε σειρά
όμοιων η
||| διπλά σπίτια
|||
||| HO043_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE
||| Πόσα σκαλοπάτια πρέπει να ανεβούμε (ή να κατεβούμε) για να φτάσουμε στην κύρια
||| είσοδο του διαμερίσματος του νοικοκυριού?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΣΚΑΛΟΠΑΤΙΑ ΠΟΥ ΑΠΟΦΕΥΓΟΝΤΑΙ,
ΕΠΕΙΔΗ ΤΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ
||| ΕΧΕΙ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑ.
||| 1. Ως 5
||| 2. 6 με 15
||| 3. 16 με 25
||| 4. Πάνω από 25
|||
||| ENDIF
|||
||| HO037_ AREA WHERE YOU LIVE
||| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 41. Πως θα περιγράφατε τη περιοχή όπου κατοικείτε;
||| 1. Μεγαλόπολη
||| 2. Προάστια
||| 3. Μεγάλη πόλη
||| 4. Κωμόπολη
||| 5. Αγροτική περιοχή ή χωριό
|||
|||
||| ENDIF
|||
||| HO056_ AREA FACILITIES
||| Όσον αφορά την περιοχή η οποία περιστοιχίζει την κατοικία σας, θα λέγατε πως
||| διαθέτει επαρκείς διευκολύνσεις και εγκαταστάσεις όπως φαρμακείο, ιατρική
||| φροντίδα ή παντοπωλείο;
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||
||| HO057_ AREA PUBLIC TRANSPORTATION
||| Θα λέγατε πως διαθέτει επαρκή πρόσβαση στα μέσα μαζικής μεταφοράς;
||| 1. Ναι
||| 5. Όχι
|||

```



**HO058\_ AREA POLLUTION NOISE OR OTHER PROBLEMS**

Θα λέγατε πως έχει θόρυβο, ρύπανση ή άλλα περιβαλλοντικά προβλήματα;

1. Ναι
5. Όχι

**HO059\_ AREA VANDALISM OR CRIME**

Θα λέγατε πως μαστίζεται από βανδαλισμούς ή εγκλήματα;

1. Ναι
5. Όχι

*ENDIF*

**HO038\_ TIME IN OTHER ACCOMMODATION**

Εκτός από διακοπές ή σύντομες επισκέψεις, περνάτε τακτικά μέρος του έτους σε άλλη κατοικία;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΑΣΑΦΕΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΕΝΑ ΜΗΝΑ

1. Ναι
5. Όχι

*IF HO038\_ (TIME IN OTHER ACCOMMODATION) = 1. Ναι*

**HO039\_ LOCATION OF RESIDENCE**

Που βρίσκεται αυτή η κατοικία?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Στην ίδια πόλη ή κοινότητα
2. Σε άλλο μέρος της χώρας
3. Σε άλλη χώρα (παρακαλώ καθορίστε)

*IF HO039\_ (LOCATION OF RESIDENCE) = 3. Σε άλλη χώρα (παρακαλώ καθορίστε)*

**HO040\_ COUNTRY OF ACCOMMODATION**

Σε ποια χώρα βρίσκεται η κατοικία?

\_\_\_\_\_

*ENDIF*

*ENDIF*

**HO041\_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO**

ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ;

1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1*

```

| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
| |
| | HH001_ OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME
| | Παρόλο που ρωτήσαμε εσάς [ή άλλα μέλη του νοικοκυριού σας/{empty}] νωρίτερα
ορισμένες
| | από τις λεπτομέρειες, είναι σημαντικό για μας να κατανοήσουμε σωστά την
| | κατάσταση του νοικοκυριού σας. Στη διάρκεια του τελευταίου χρόνου, δηλαδή το
| | [περασμένο έτος], υπήρξε κάποιο άλλο μέλος του νοικοκυριού που συνεισέφερε στο
| | εισόδημα του νοικοκυριού σας και δεν μετέχει σε αυτή τη συνέντευξη?
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΟ ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΟΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΜΕ ΤΟΥΣ
ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΥΣ
| | ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥΣ: ΜΕΡΟΣ ΑΥΤΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ [{κατάλογος
κατάλληλων
| | ερευνόμενων}]
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
| |
| |
| | IF HH001_ (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME) = 1. Ναι
| | |
| | | HH002_ TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS
| | | Μπορείτε να μας δώσετε το κατά προσέγγιση συνολικό ποσό του καθαρού εισοδήματος
| | | που λάβατε το [περασμένο έτος] από άλλα μέλη του νοικοκυριού μετά από φόρους ή
| | | εισφορές;
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΗΔΕΝ ΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΤΕΤΟΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ.
ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
| | | {Εισάγετε ένα ποσό}
| | |
| | | IF HH002_ (TOTAL INCOME OTHER HOUSEHOLD MEMBERS) = NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[31], FLCurr, BRs.Brackets[33].BR1, BRs.Brackets[33].BR2,
BRs.Brackets[33].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | |
| | | HH010_ INCOME FROM OTHER SOURCES
| | | Ορισμένα νοικοκυριά λαμβάνουν παροχές, όπως στεγαστικά επιδόματα, επιδόματα
| | | παιδιού, άλλα κοινωνικά βοηθήματα κατά της φτώχειας κλπ. Έλαβε το νοικοκυριό σας
| | | ή κάποιο άτομο από το νοικοκυριό σας κάποια από αυτές τις παροχές το [περασμένο
| | | έτος];
| | | 1. Ναι
| | | 5. Όχι
| | |
| | | IF HH010_ (INCOME FROM OTHER SOURCES) = 1. Ναι
| | | |
| | | | HH011_ ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN
LAST YEAR
| | | | Παρακαλώ δώστε μας το κατά προσέγγιση συνολικό ποσό του καθαρού εισοδήματος από
| | | | αυτές τις παροχές που λάβατε ως νοικοκυριό το [περασμένο έτος], μετά από φόρους

```

```

|| και εισφορές;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
|| IF HH011_ (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN
LAST YEAR) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[35], FLCurr, BRs.Brackets[34].BR1, BRs.Brackets[34].BR2,
BRs.Brackets[34].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| HH017_ TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
MONTH
|| Για να συνοψίσουμε, πόσο ήταν το συνολικό εισόδημα, μετά τους φόρους, το οποίο
|| ολόκληρο το νοικοκυριό σας είχε στη διάρκεια ενός κανονικού μήνα το [περασμένο
|| έτος];
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
|| IF HH017_ (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
MONTH) = DONTKNOW OR HH017_ (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL
HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH) = REFUSAL
||
|| HH018_ TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST
MONTH UB
|| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 42. Μπορείτε να μου πείτε το γράμμα που αντιστοιχεί
|| στο συνολικό εισόδημα, μετά τους φόρους, το οποίο το νοικοκυριό σας είχε στη
|| διάρκεια ενός μέσου μήνα το [περασμένο έτος];
|| _____
||
|| ENDIF
||
|| HH014_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH
|| ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ
ΤΜΗΜΑ;
|| 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
|| 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
|| 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IF MN024_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1
||
|| IF MN008_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1
||
|| CO001_ Introduction text

```

Θα θέλαμε να σας κάνουμε μερικές ερωτήσεις σχετικά με τις συνήθειες δαπάνες του νοικοκυριού σας και πώς το νοικοκυριό σας διαχειρίζεται τα οικονομικά του;

1. Συνεχίστε

**CO002\_ AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 43. Σκεπτόμενος τους τελευταίους 12 μήνες: περίπου πόσα ξόδεψε το νοικοκυριό σας σε ένα τυπικό μήνα σε φαγητό που καταναλώθηκε στο σπίτι;

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΠΟΣΟ ΣΕ [ {ευρώ} ]

{Εισάγετε ένα ποσό}

**CO003\_ AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 43. Σκεπτόμενος ακόμη τους τελευταίους 12 μήνες: περίπου πόσα ξόδεψε το νοικοκυριό σας σε ένα τυπικό μήνα σε φαγητό που καταναλώθηκε έξω από το σπίτι?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΠΟΣΟ ΣΕ [ {ευρώ} ]

{Εισάγετε ένα ποσό}

**CO010\_ CONSUME HOME PRODUCED FOOD**

Καταναλώνετε εσείς [και άλλα μέλη του νοικοκυριού σας/ {empty}] λάδι, κρασί, λαχανικά, φρούτα ή κρέας τα οποία έχετε καλλιεργήσει, παράγει, πιάσει ή μαζέψει εσείς;

1. Ναι

5. Όχι

*IF CO010\_ (CONSUME HOME PRODUCED FOOD) = 1. Ναι*

**CO011\_ VALUE OF HOME PRODUCED FOOD**

Ποια είναι η αξία του φαγητού που παρήχθη στο σπίτι και το οποίο καταναλώσατε σε ένα τυπικό μήνα στη διάρκεια του τελευταίου έτους; Με άλλα λόγια, πόσα θα είχατε πληρώσει για αυτό το φαγητό εάν έπρεπε να το είχατε αγοράσει;

{Εισάγετε ένα ποσό}

*ENDIF*

**CO004\_ AMOUNT SPENT ON TELEPHONES IN LAST MONTH**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 43. Ξανά, τους τελευταίους 12 μήνες: πόσα περίπου ήταν τα έξοδα του νοικοκυριού σας για τηλεφωνήματα και άλλες τηλεφωνικές χρεώσεις σε ένα τυπικό μήνα?

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΠΟΣΟ ΣΕ [ {ευρώ} ]. ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΚΙΝΗΤΑ.

{Εισάγετε ένα ποσό}

**CO007\_ IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET**

Σκεπτείτε το συνολικό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας. Θα λέγατε ότι το νοικοκυριό σας τα καταφέρνει να τα βγάλει πέρα...

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Με μεγάλη δυσκολία

2. Με κάποια δυσκολία

3. Αρκετά εύκολα

4. Εύκολα

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 1*

```

| |
| | CO008_ SITUATION IMPROVEMENT THINKING BACK ONE YEAR
| | Από τότε που σας πήραμε συνέντευξη το [{μήνας και έτος προηγούμενης συνέντευξης}],
| | θα λέγατε ότι η οικονομική κατάσταση του νοικοκυριού σας σήμερα έχει...
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ
| | 1. Σημαντικά βελτιωθεί
| | 2. Κατά κάποιο τρόπο βελτιωθεί
| | 3. Παραμένει ίδια
| | 4. Κατά κάποιο τρόπο χειροτερέψει
| | 5. Σημαντικά χειροτερέψει
| |
| |
| | ENDIF
| |
| | CO009_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO
| | ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ
| | ΤΜΗΜΑ;
| | 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
| | 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
| | 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο
| |
| |
| | ENDIF
| |
| | ENDIF
| |
| | IF MN007_ (FINANCIAL RESPONDENT) = 1
| |
| | AS001_ INTRODUCTION 1 TO ASSETS
| | Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν σε διαφορετικά είδη αποταμίευσης ή επενδύσεων που
| | εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
| | σύντροφος/{empty}/{empty}]
| | [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ίσως έχετε.
| | 1. Συνεχίστε
| |
| |
| | AS060_ HAS BANK ACCOUNT
| | Έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
| | σύντροφος/{empty}/{empty}]
| | [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τώρα κάποια χρήματα σε τραπεζικούς λογαριασμούς
| | (ταμειυτηρίου ή όψεως) , ή σε καταθέσεις στο ταχυδρομικό ταμειυτήριο;
| | 1. Ναι
| | 5. Όχι
| |
| | IF AS060_ (HAS BANK ACCOUNT) = 5. Όχι
| |
| | AS061_ REASON FOR NOT HAVING A BANK ACCOUNT
| | Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 44. Κοιτάζοντας αυτόν τον κατάλογο, παρακαλώ πείτε μου
| | ποιος είναι ο πιο σημαντικός λόγος που εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η
| | σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
| | [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] δεν έχετε τώρα

```

```

|| τραπεζικούς λογαριασμούς (ταμειυτηρίου ή όψεως) , ή καταθέσεις στο ταχυδρομικό
|| ταμειυτήριο;
|| 1. Δε μου αρέσει να συναλλάσομαι με τράπεζες
|| 2. Οι χρεώσεις των τραπεζών είναι υψηλές για μικρούς λογαριασμούς
|| 3. Καμία τράπεζα δεν έχει βολικές ώρες ή τοποθεσία
|| 4. Δεν χρειάζομαι/θέλω τραπεζικό λογαριασμό
|| 5. Δεν έχω αρκετά χρήματα
|| 6. Τις αποταμιεύσεις διαχειρίζονται τα παιδιά ή άλλοι συγγενείς (εντός ή εκτός του
|| νοικοκυριού)
|| 95. Τελικώς, έχω/έχουμε λογαριασμό
|| 97. Κάποιοι άλλοι λόγοι
||
||
| ENDIF
|
| IF AS060_ (HAS BANK ACCOUNT) = 1. Ναι OR AS061_ (REASON FOR NOT HAVING A
| BANK ACCOUNT) = 95. Τελικώς, έχω/έχουμε
| λογαριασμό
||
|| AS003_ AMOUNT BANK ACCOUNT
|| Περίπου πόσα εσείς [και/και/και/και/{empty}]{empty} [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
| σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}]{empty} [σας/σας/σας/σας/{empty}]{empty} έχετε τώρα σε
| τραπεζικούς
|| λογαριασμούς (ταμειυτηρίου ή όψεως) , ή σε καταθέσεις στο ταχυδρομικό ταμειυτήριο;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ
| ΔΥΟ ΣΥΖΥΓΟΥΣ ΚΑΙ ΓΙΑ
|| ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
| CHK: AS003_AmBankAcc <> EMPTY MAIN ^FLError[20]"
|| IF AS003_ (AMOUNT BANK ACCOUNT) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[45], FLCurr, BRs.Brackets[3].BR1, BRs.Brackets[3].BR2,
| BRs.Brackets[3].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| AS005_ INTEREST FROM BANK ACCOUNTS
|| Μετά από τους φόρους, περίπου πόσους τόκους εσείς [και/και/και/και/] [ο σύζυγος/η
| σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}]{empty}
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}]{empty} πήρατε από
|| τέτοιους λογαριασμούς σαν εισόδημα το [περασμένο έτος];
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}], ΜΕΤΑ ΦΟΡΩΝ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ
| ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΥΟ
|| ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
| CHK: AS005_IntBankAcc <> EMPTY MAIN ^FLError[20]"
|| IF AS005_ (INTEREST FROM BANK ACCOUNTS) = NONRESPONSE
||

```

```

||| BRACKETS (FLUnfolding[46], FLCurr, BRs.Brackets[4].BR1, BRs.Brackets[4].BR2,
BRs.Brackets[4].BR3)
|||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| AS062_ HAS BONDS
| Έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}]
| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τώρα κάποια χρήματα σε κρατικά ή εταιρικά ομόλογα;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΑ ΟΜΟΛΟΓΑ ΕΙΝΑΙ ΧΑΡΤΙΑ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΙ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ Ή ΜΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ
| ΓΙΑ ΝΑ ΔΑΝΕΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΥ ΚΟΙΝΟ ΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΣ ΤΟΚΟ.
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
| IF AS062_ (HAS BONDS) = 1. Ναι
||
|| AS007_ AMOUNT IN BONDS
|| Περίπου πόσα εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] έχετε τώρα
τοποθετημένα σε κρατικά
|| ή εταιρικά ομόλογα;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΕΝΑ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ
ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ
|| ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
| CHK: AS007_AmBonds <> EMPTY MAIN "^\FLError[20]"
|| IF AS007_ (AMOUNT IN BONDS) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[47], FLCurr, BRs.Brackets[5].BR1, BRs.Brackets[5].BR2,
BRs.Brackets[5].BR3)
|||
|| ENDIF
||
|| AS009_ INTEREST FROM BONDS
|| Μετά από φόρους, περίπου πόσο εισόδημα από τόκους εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο
|| σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
|| [{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}/{empty}]
|| λάβατε από αυτά τα ομόλογα το [περασμένο έτος]?
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}], ΜΕΤΑ ΦΟΡΩΝ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ
ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΥΟ
|| ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
| CHK: AS009_IntBonds <> EMPTY MAIN "^\FLError[20]"
|| IF AS009_ (INTEREST FROM BONDS) = NONRESPONSE
|||

```

```

||| BRACKETS (FLUnfolding[48], FLCurr, BRs.Brackets[6].BR1, BRs.Brackets[6].BR2,
BRs.Brackets[6].BR3)
|||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| AS063_ HAS STOCKS
| Έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}]
| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τώρα κάποια χρήματα σε μετοχές ή μερίδια (εισηγμένα
ή μη
| στο χρηματιστήριο);
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΟΙ ΜΕΤΟΧΕΣ ΕΙΝΑΙ ΧΑΡΤΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΟΤΙ ΚΑΠΟΙΟΣ
ΚΑΤΕΧΕΙ ΤΜΗΜΑ
| ΜΙΑΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΚΑΙ ΕΧΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΛΑΒΕΙ ΜΕΡΙΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΑΥΤΗ
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
| IF AS063_ (HAS STOCKS) = 1. Ναι
||
|| AS011_ AMOUNT IN STOCKS
|| Περίπου πόσα εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] έχετε τώρα σε μετοχές
ή μερίδια
|| εταιριών (εισηγμένα ή μη στο χρηματιστήριο);
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [ευρώ]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ
ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
CHK: AS011_AmStocks <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|| IF AS011_ (AMOUNT IN STOCKS) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[49], FLCurr, BRs.Brackets[7].BR1, BRs.Brackets[7].BR2,
BRs.Brackets[7].BR3)
|||
|| ENDIF
||
|| AS015_ DIVIDEND FROM STOCKS
|| Μετά από φόρους, πόσο περίπου εισόδημα από μερίσματα εσείς
[ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο
|| σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
[σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]
|| λάβατε από αυτές τις μετοχές το [περασμένο έτος]?
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [ευρώ], ΜΕΤΑ ΦΟΡΩΝ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ
ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΥΟ
|| ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
CHK: AS015_DivStocks <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

```



```

|| IF AS015_ (DIVIDEND FROM STOCKS) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[50], FLCurr, BRs.Brackets[8].BR1, BRs.Brackets[8].BR2,
BRs.Brackets[8].BR3)
|||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| AS064_ HAS MUTUAL FUNDS
| Έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}]
| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τώρα κάποια χρήματα σε αμοιβαία κεφάλαια ή
επενδυτικούς
| λογαριασμούς υπό διαχείριση;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑ ΧΑΡΤΙ ΠΟΥ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΝΕΙ
ΜΕΡΙΔΙΑ ΑΠΟ
| ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ Η ΟΜΟΛΟΓΑ ΠΟΥ ΤΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΖΕΤΑΙ ΕΙΔΙΚΟΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
| IF AS064_ (HAS MUTUAL FUNDS) = 1. Ναι
||
|| AS017_ AMOUNT IN MUTUAL FUNDS
|| Περίπου πόσα εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η
|| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] έχετε τώρα σε
αμοιβαία κεφάλαια ή
|| επενδυτικούς λογαριασμούς υπό διαχείριση;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ
ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
| CHK: AS017_AmMutFunds <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|| IF AS017_ (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[51], FLCurr, BRs.Brackets[9].BR1, BRs.Brackets[9].BR2,
BRs.Brackets[9].BR3)
|||
|| ENDIF
||
| AS019_ MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS
| Είναι αυτά τα αμοιβαία κεφάλαια και οι διαχειριστικοί επενδυτικοί λογαριασμοί
| κυρίως μετοχές ή κυρίως ομόλογα;
| 1. Κυρίως μετοχές
| 2. Μισά μετοχές και μισά ομόλογα
| 3. Κυρίως ομόλογα
|
| AS058_ INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS
| Μετά από φόρους, περίπου πόσο εισόδημα, από τόκους ή μερίσματα, κερδίσατε εσείς

```

```

|| [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}]
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] από αμοιβαία κεφάλαια ή επενδυτικούς λογαριασμούς
υπό
|| διαχείριση το [περασμένο έτος];
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}], ΜΕΤΑ ΦΟΡΩΝ. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ
ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΥΟ
|| ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
CHK: AS058_IntMutFunds <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|| IF AS058_ (INTEREST OR DIVIDEND ON MUTUAL FUNDS) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[52], FLCurr, BRs.Brackets[10].BR1, BRs.Brackets[10].BR2,
BRs.Brackets[10].BR3)
|||
||| ENDIF
||
|| ENDIF
|
| AS065_ HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
| Εχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}][ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
σύντροφος/{empty}/{empty}][σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τώρα συμμετοχή σε
ιδιωτικά συμβόλαια
| συνταξιοδότησης;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΙWER: ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑ
ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΟ
| ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΠΟΣΑ
ΚΑΘΕ ΜΗΝΑ/ΧΡΟΝΟ. ΤΑ
| ΧΡΗΜΑΤΑ ΑΥΤΑ ΕΙΣΠΡΑΤΤΕΙ Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΣΤΑΔΙΑΚΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ
ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ.
| ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ.
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
| IF AS065_ (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 1. Ναι
||
|| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) <> 1
|||
||| AS020_ WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
||| Ποιος έχει ιδιωτικά συμβόλαια συνταξιοδότησης; Εσείς, [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]
[ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [και οι
||| δύο/και οι δύο/και οι δύο/και οι δύο/{empty}/{empty}];
||| 1. Ο/η ερευνόμενος/η μόνο
||| 2. [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] μόνο
||| 3. Και οι δύο
|||
|||
||| ENDIF
||

```

```

|| IF MN005_ (INTERVIEW MODE) = 1 OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL
RETIREMENT ACCOUNTS) = 1. Ο/η ερευνόμενος/η μόνο OR
|| AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 3. Και οι δύο
||
|| AS021_ AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| Πόσα έχετε τώρα σε ιδιωτικά συμβόλαια συνταξιοδότησης;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ
MONO
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
CHK: AS021_AmIndRet <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|| IF AS021_ (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[53], FLCurr, BRs.Brackets[11].BR1, BRs.Brackets[11].BR2,
BRs.Brackets[11].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| AS023_ INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR
BONDS
|| Είναι αυτοί τα ιδιωτικά συμβόλαια συνταξιοδότησης επενδυμένα κυρίως σε μετοχές
|| ή σε ομόλογα;
|| 1. Κυρίως μετοχές
|| 2. Μισά μετοχές και μισά ομόλογα
|| 3. Κυρίως ομόλογα
||
||
|| ENDIF
||
|| IF AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) = 2. ^FL_AS020_5
μόνο OR AS020_ (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =
|| 3. Και οι δύο
||
|| AS024_ PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS
|| Πόσα έχει τώρα [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε ιδιωτικά συμβόλαια συνταξιοδότησης;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΣΥΖΥΓΟ
MONO.
|| {Εισάγετε ένα ποσό}
||
CHK: AS024_PAmIndRet <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|| IF AS024_ (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS) =
NONRESPONSE
||
|| BRACKETS (FLUnfolding[55], FLCurr, BRs.Brackets[12].BR1, BRs.Brackets[12].BR2,
BRs.Brackets[12].BR3)
||
|| ENDIF
||
|| AS026_ PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS
OR BONDS

```

```

||| Είναι αυτά τα ιδιωτικά συμβόλαια συνταξιοδότησης κυρίως σε μετοχές ή σε ομόλογα;
||| 1. Κυρίως μετοχές
||| 2. Μισές μετοχές και μισά ομόλογα
||| 3. Κυρίως ομόλογα
|||
|||
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| AS066_ HAS CONTRACTUAL SAVING
| Έχετε τώρα εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] κάποια χρήματα σε
| αποταμιεύσεις
| στεγαστικού ταμιευτηρίου;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΣΕΙΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟΥ: ΕΝΑΣ
| ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΣΕ ΕΝΑ
| ΧΡΗΜΑΤΟΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΣΥΣΣΩΡΕΥΕΙ ΜΕΤΡΗΤΑ ΓΙΑ ΝΑ
| ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΓΙΑ
| ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΝΟΣ ΣΠΙΤΙΟΥ
| 1. Ναι
| 5. Όχι
|
| IF AS066_ (HAS CONTRACTUAL SAVING) = 1. Ναι
|
| AS027_ AMOUNT CONTRACTUAL SAVING
| Περίπου τι ποσό αποταμίευσης έχετε τώρα εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο
| σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε
| στεγαστικό ταμιευτήριο;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΕΝΑ ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ
| ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ
| ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
| {Εισάγετε ένα ποσό}
|
| CHK: AS027_AmContSav <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
| IF AS027_ (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING) = NONRESPONSE
|
| BRACKETS (FLUnfolding[57], FLCurr, BRs.Brackets[13].BR1, BRs.Brackets[13].BR2,
| BRs.Brackets[13].BR3)
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| AS067_ HAS LIFE INSURANCE
| Έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}][σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}][ο σύζυγος/η
| σύζυγος/ο
| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] τώρα κάποια ασφάλεια ζωής;
| 1. Ναι
| 5. Όχι

```

```

|
| IF AS067_ (HAS LIFE INSURANCE) = 1. Ναι
|
|
| | AS029_ LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE
| | Είναι οι ασφάλειες ζωής σας προθεσμιακές ή ισόβιες, ή και τα δύο?
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΟΙ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΚΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΖΩΗΣ ΠΑΡΕΧΟΥΝ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ
| | ΜΙΑ ΟΡΙΣΜΕΝΗ
| | ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΓΙΑ ΕΝΑ ΠΡΟΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΟ ΠΟΣΟ
| | ΜΟΝΑΧΑ ΕΑΝ Ο
| | ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΑΠΟΒΙΩΣΕΙ ΜΕΣΑ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ. ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΛΛΗ
| | ΜΕΡΙΑ, ΟΙ ΙΣΟΒΙΕΣ
| | ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΖΩΗΣ ΕΧΟΥΝ ΕΝΑ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ
| | ΜΕΓΑΛΩΝΕΙ ΣΕ ΑΞΙΑ ΜΕ ΤΟ
| | ΧΡΟΝΟ ΚΑΙ ΕΙΝΑ ΔΥΝΑΤΟ ΝΑ ΕΙΣΠΡΑΧΘΕΙ ΜΕ ΑΡΚΕΤΕΣ ΔΟΣΕΙΣ ΣΤΗΝ
| | ΠΑΡΟΔΟ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ Ή
| | ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΕΦΑΠΑΞ.
| | 1. Προθεσμιακές ασφάλειες ζωής
| | 2. Ισόβιες ασφάλειες ζωής
| | 3. Και τα δύο
| | 97. Άλλο
|
|
|
| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. Ισόβιες
| ασφάλειες ζωής OR AS029_ (LIFE INSURANCE
| POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. Και τα δύο
|
|
| | AS030_ FACE VALUE LIFE POLICIES
| | Ποια είναι η χρηματική αξία των ασφαλειών ζωής που κατέχετε εσείς
| | [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
| | σύντροφος/{empty}/{empty}]
| | [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]?
| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ
| | ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
| | {Εισάγετε ένα ποσό}
|
|
| | IF AS030_ (FACE VALUE LIFE POLICIES) = NONRESPONSE
|
|
| | BRACKETS (FLUnfolding[42], FLCurr, BRs.Brackets[14].BR1, BRs.Brackets[14].BR2,
| | BRs.Brackets[14].BR3)
|
|
| | ENDIF
|
|
| | ENDIF
|
|
| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 2. Ισόβιες
| ασφάλειες ζωής OR AS029_ (LIFE INSURANCE
| POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. Και τα δύο
|
|
| | AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
| | Περίπου πόσα θα λάβουν τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειας σας ή άλλοι
| | δικαιούχοι από [αυτές τις προθεσμιακές ασφάλειες/αυτές τις ισόβιες ασφάλειες]

```

```

||| όταν εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] πεθάνετε?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ
ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES) =
NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[43], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
||| Περίπου πόσα πληρώσατε εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η
σύζυγος/ο
||| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε
[αυτές τις
||| προθεσμιακές ασφάλειες/αυτές τις ισόβειες ασφάλειες] το [περασμένο έτος]?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ
ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[44], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
BRs.Brackets[2].BR3)
|||
||| ENDIF
|||
||| ENDIF
|||
||| IF AS029_ (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 1. Προθεσμιακές
ασφάλειες ζωής OR AS029_ (LIFE
||| INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE) = 3. Και τα δύο
|||
||| AS032_ AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES
||| Περίπου πόσα θα λάβουν τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειας σας ή άλλοι
||| δικαιούχοι από [αυτές τις προθεσμιακές ασφάλειες/αυτές τις ισόβειες ασφάλειες]
||| όταν εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
||| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] πεθάνετε?
||| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ
ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ
||| {Εισάγετε ένα ποσό}
|||
||| IF AS032_ (AMOUNT DEPENDENTS GET FROM LIFE INSURANCE POLICIES) =
NONRESPONSE
|||
||| BRACKETS (FLUnfolding[43], FLCurr, BRs.Brackets[1].BR1, BRs.Brackets[1].BR2,
BRs.Brackets[1].BR3)

```

```

| | | |
| | | ENDIF
| | |
| | | AS034_ PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES
| | | Περίπου πόσα πληρώσατε εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η
| | | σύζυγος/ο
| | | σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] σε
| | | [αυτές τις
| | | προθεσμιακές ασφάλειες/αυτές τις ισόβειες ασφάλειες] το [περασμένο έτος]?
| | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ
| | | ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
| | | {Εισάγετε ένα ποσό}
| | |
| | | IF AS034_ (PAID ON LIFE INSURANCE POLICIES) = NONRESPONSE
| | | |
| | | | BRACKETS (FLUnfolding[44], FLCurr, BRs.Brackets[2].BR1, BRs.Brackets[2].BR2,
| | | | BRs.Brackets[2].BR3)
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | | |
| | | | ENDIF
| | |
| | | AS041_ OWN FIRM COMPANY BUSINESS
| | | Έχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η
| | | σύντροφος/{empty}/{empty}]
| | | [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] τώρα στην κατοχή ή ιδιοκτησία σας μαγαζί, επιχείρηση
| | | ή
| | | γραφείο?
| | | 1. Ναι
| | | 5. Όχι
| | |
| | | IF AS041_ (OWN FIRM COMPANY BUSINESS) = 1. Ναι
| | | |
| | | | AS042_ AMOUNT SELLING FIRM
| | | | Αν πουλούσατε αυτό το μαγαζί, την επιχείρηση ή το γραφείο, πόσα περίπου χρήματα
| | | | θα παίρνατε, αφού εξοφλήσετε τυχόν χρέη που έχει το μαγαζί, επιχείρηση ή γραφείο ;
| | | | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ
| | | | ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ
| | | | {Εισάγετε ένα ποσό}
| | | |
| | | | CHK: AS042_AmSellFirm <> EMPTY MAIN ^FLError[20]"
| | | | IF AS042_ (AMOUNT SELLING FIRM) = NONRESPONSE
| | | | |
| | | | | BRACKETS (FLUnfolding[58], FLCurr, BRs.Brackets[15].BR1, BRs.Brackets[15].BR2,
| | | | | BRs.Brackets[15].BR3)
| | | | |
| | | | | ENDIF
| | | | |
| | | | AS044_ PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED

```

|| Ποιο ποσοστό ή μερίδιο αυτού του μαγαζιού, επιχείρησης ή γραφείου κατέχετε εσείς  
|| [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η  
|| σύντροφος/{empty}/{empty}]  
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]?  
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΠΟΣΟΣΤΟ

|| \_\_\_\_\_  
||  
||  
|| **CHK: AS044\_ShareFirm <= 100 MAIN ^FLError[18]"**

|| *IF AS044\_ (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED) = NONRESPONSE*

||  
||  
||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[59], FLPercent, BRs.Brackets[16].BR1,  
BRs.Brackets[16].BR2, BRs.Brackets[16].BR3)

||  
||  
|| *ENDIF*

||  
||  
|| *ENDIF*

|| **AS049\_ NUMBER OF CARS**

|| Πόσα αυτοκίνητα κατέχετε εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο  
|| σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ;

|| Παρακαλώ εξαιρέστε  
|| αυτοκίνητα της εταιρίας.

|| \_\_\_\_\_ (0..10)

|| *IF AS049\_ (NUMBER OF CARS) > 0*

||  
||  
|| **AS051\_ AMOUNT SELLING CARS**

|| Αν πουλούσατε [αυτό/αυτά] [αυτοκίνητο/αυτοκινητα] , πόσα περίπου θα παίρνατε;  
|| {Εισάγετε ένα ποσό}

||  
||  
|| **CHK: AS051\_AmSellingCars <> EMPTY MAIN ^FLError[20]"**

|| *IF AS051\_ (AMOUNT SELLING CARS) = NONRESPONSE*

||  
||  
||  
|| BRACKETS (FLUnfolding[61], FLCurr, BRs.Brackets[18].BR1, BRs.Brackets[18].BR2,  
BRs.Brackets[18].BR3)

||  
||  
|| *ENDIF*

||  
||  
|| *ENDIF*

|| **AS053\_ INTRODUCTION 2 TO ASSETS**

|| Οι επόμενες ερωτήσεις αναφέρονται στα χρήματα που εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο  
|| σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]

|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]

|| πιθανώς οφείλετε. Μη συμπεριλάβετε υποθήκες ή χρήματα που οφείλονται σε γη,  
|| ιδιοκτησία ή εταιρίες.

|| 1. Συνεχίστε

|| **AS054\_ OWE MONEY**

|| Κοιτώντας την κάρτα 45, ποια από αυτά τα είδη χρεών εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο  
|| σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]



[σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}]

| έχετε επί του παρόντος, αν υπάρχουν?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- | 1. Χρέη για αυτοκίνητα ή άλλα οχήματα (φορτηγά, μοτοσυκλέτες, σκάφη κ.λ.π.)
- | 2. Χρέη πιστωτικών καρτών / καρτών καταστημάτων
- | 3. Δάνεια (από τράπεζα, στεγαστική τράπεζα ή άλλους οικονομικούς οργανισμούς)
- | 4. Χρέη σε συγγενείς ή φίλους
- | 5. Φοιτητικά δάνεια
- | 6. Καθυστερημένοι λογαριασμοί (τηλέφωνο, ηλεκτρικό, θέρμανση, ) ενοίκιο)
- | 96. Τίποτε από αυτά
- | 97. Άλλο

CHK: NOT (( > 1) AND (96 IN AS054\_OweMonAny)) MAIN "^FLError[5]"

| IF NOT 96. Τίποτε από αυτά IN AS054\_ (OWE MONEY)

||

|| **AS055\_ AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL**

|| Περίπου πόσα εσείς [και/και/και/και/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η

|| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] χρωστάτε συνολικά;

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΣΥΝΤΡΟΦΟΥΣ

|| {Εισάγετε ένα ποσό}

||

CHK: AS055\_AmOweMon <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"

|| IF AS055\_ (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL) = NONRESPONSE

|||

||| BRACKETS (FLUnfolding[62], FLCurr, BRs.Brackets[19].BR1, BRs.Brackets[19].BR2, BRs.Brackets[19].BR3)

|||

|| ENDIF

||

| ENDIF

| **AS068\_ RISK AVERSION**

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 46. Όταν κάποιος επενδύει τα λεφτά του, μπορεί να επιλέξει μεταξύ τοποθετήσεων που δίνουν χαμηλή απόδοση με μικρό ρίσκο να χάσουν, για παράδειγμα ένας τραπεζικός λογαριασμός ή ένα ομόλογο Δημοσίου, ή τοποθετήσεις με υψηλή απόδοση αλλά με αντίστοιχα υψηλό ρίσκο, για παράδειγμα μετοχές. Ποιες από τις παρακάτω εκφράσεις της κάρτας αντανακλά την άποψή σας για το πόσο ρίσκο είστε διατεθειμένοι να αναλάβετε στις αποταμιεύσεις σας;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΜΟΝΑΧΑ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ. ΑΝ ΔΟΘΕΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ

| ΑΠΟ ΜΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΥ ΤΑΙΡΙΑΖΕΙ

- | 1. Παίρνει σημαντικό ρίσκο με την προσδοκία να κερδίσει σημαντική απόδοση
- | 2. Παίρνει πάνω από το μέσο οικονομικό ρίσκο με την προσδοκία να κερδίσει πάνω από το μέσο όρο απόδοση
- | 3. Παίρνει ένα μέσο οικονομικό ρίσκο με την προσδοκία να κερδίσει μία μέση απόδοση
- | 4. Δεν είναι διατεθειμένος/η να αναλάβει οποιοδήποτε οικονομικό ρίσκο

```

|
| IF MN014_ (NUMBER OF ELIGIBLE PERSONS) < MN023_ (# PERSONS OVER 17)
|
|
| AS069_ SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD
| Περίπου πόσα έχουν όλοι οι άλλοι ενήλικες άνω των 18 ετών (εκτός από εσάς/και το
| σύντροφό σας) που ζουν μαζί σας συνολικά σε αποταμιεύσεις και επενδύσεις αφού
| αφαιρέσετε όλα τα χρέη που μπορεί να έχουν;
| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΟΣΟ ΣΕ [{ευρώ}]. ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΝΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ
EKTOΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ
| ΔΥΟ ΣΥΖΥΓΟΥΣ
| {Εισάγετε ένα ποσό}
|
|
| CHK: AS069_AmSavInvOth <> EMPTY MAIN "^FLError[20]"
|
| IF AS069_ (SAVINGS AND INVESTMENTS OF OTHER ADULTS IN THE HOUSEHOLD)
= NONRESPONSE
|
|
| BRACKETS (FLUnfolding[63], FLCurr, BRs.Brackets[20].BR1, BRs.Brackets[20].BR2,
BRs.Brackets[20].BR3)
|
|
| ENDIF
|
|
| ENDIF
|
| AS057_ WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS
| ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : ΠΟΙΟΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ
ΤΜΗΜΑ;
| 1. Ο/ η ερευνώμενος/ η μόνο
| 2. Ο/ η ερευνώμενος/ η και ο/ η πληρεξούσιος
| 3. Ο/ η πληρεξούσιος μόνο
|
|
| ENDIF

```

#### AC011\_ INTRODUCTION WELL-BEING

Ενδιαφερόμαστε, επίσης, για το πως οι άνθρωποι σκέφτονται γενικά για τις ζωές τους.

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΚΚΙΝΗΣΗ ΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ. Ο ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ ΔΕΝ

ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ. ΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΙΚΑΝΟΣ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ΚΑΠΟΙΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΜΟΝΟΣ ΤΟΥ, ΠΙΕΣΤΕ CTRL-K ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΜΙΑ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ CTRL-M ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ.

1. Συνεχίστε

#### AC012\_ HOW SATISFIED WITH LIFE

Σε μια κλίμακα από το 0 εως το 10 όπου 0 σημαίνει την απόλυτη έλλειψη ικανοποίησης και 10 σημαίνει την απόλυτη ικανοποίηση, πόσο ικανοποιημένος/η είστε με τη ζωή σας;

\_\_\_\_\_ (0..10)

### **AC013\_ INTRODUCTION CASP ITEMS**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 47. Θα διαβάσω τώρα έναν κατάλογο δηλώσεων τις οποίες ορισμένα άτομα έχουν χρησιμοποιήσει για να περιγράψουν τις ζωές τους ή το πως αισθάνονται. Θα θέλαμε να μάθουμε πόσο συχνά βιώσατε τα παρακάτω αισθήματα και σκέψεις κατά τη διάρκεια των τεσσάρων τελευταίων εβδομάδων: συχνά, μερικές φορές, σπάνια, ή ποτέ.

1. Συνεχίστε

### **AC014\_ AGE PREVENTS FROM DOING THINGS**

Πόσο συχνά νομίζετε ότι η ηλικία σας σας εμποδίζει να κάνετε πράγματα που θέλετε; Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

### **AC015\_ OUT OF CONTROL**

Πόσο συχνά αισθάνεσθαι πως ό,τι σας συμβαίνει είναι εκτός του ελέγχου σας; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

### **AC016\_ FEEL LEFT OUT OF THINGS**

Πόσο συχνά αισθάνεσθαι πως μένετε έξω από τα πράγματα; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

### **AC017\_ DO THE THINGS YOU WANT TO DO**

Πόσο συχνά νομίζετε ότι μπορείτε να κάνετε τα πράγματα τα οποία θέλετε να κάνετε; Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

### **AC018\_ FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT**

Πόσο συχνά νομίζετε ότι οι οικογενειακές ευθύνες σας εμποδίζουν να κάνετε αυτά που θέλετε; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

### **AC019\_ SHORTAGE OF MONEY STOPS**

Πόσο συχνά νομίζετε ότι η έλλειψη χρημάτων σας σταματά από το να κάνετε τα

πράγματα που θέλετε; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

#### **AC020\_ LOOK FORWARD TO EACH DAY**

Πόσο συχνά προσβλέπετε στην κάθε μέρα; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

#### **AC021\_ LIFE HAS MEANING**

Πόσο συχνά αισθάνεσθε πως η ζωή σας έχει νόημα; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

#### **AC022\_ LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS**

Πόσο συχνά κοιτάζετε προς τα πίσω τη ζωή σας με μια αίσθηση ευτυχίας; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

#### **AC023\_ FEEL FULL OF ENERGY**

Πόσο συχνά αισθάνεσθε γεμάτος/η ενέργεια αυτές τις μέρες; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

#### **AC024\_ FULL OF OPPORTUNITIES**

Πόσο συχνά αισθάνεσθε πως η ζωή είναι γεμάτη με ευκαιρίες; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια
4. Ποτέ

#### **AC025\_ FUTURE LOOKS GOOD**

Πόσο συχνά αισθάνεσθε πως το μέλλον δείχνει καλό για εσάς; (Συχνά, μερικές φορές, σπάνια ή ποτέ;)

1. Συχνά
2. Μερικές φορές
3. Σπάνια

#### 4. Ποτέ

*IF AC199\_ (WELL-BEING: RANDOM NR 1..2) = 1*

##### **AC026\_ INTRODUCTION FEELINGS**

Τώρα σκεφθείτε την περασμένη εβδομάδα και τα αισθήματα τα οποία βιώσατε. Πείτε μου παρακαλώ αν καθένα από τα παρακάτω ήταν αλήθεια (έτσι) για εσάς για ένα μεγάλο μέρος του χρόνου κατά τη διάρκεια της περασμένης εβδομάδας.

1. Συνεχίστε

##### **AC027\_ FELT DEPRESSED**

Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα αισθανόσασταν μελαγχολικός/ή. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

##### **AC028\_ FELT EVERYTHING EFFORT**

(Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Αισθανόσασταν πως κάθε τι που κάνατε απαιτούσε προσπάθεια για να γίνει. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

##### **AC029\_ SLEEP WAS RESTLESS**

(Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Ο ύπνος σας ήταν ανήσυχος. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

##### **AC030\_ HAPPY**

(Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Ήσασταν ευτυχισμένος/η. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

##### **AC031\_ FELT LONELY**

(Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Αισθανόσασταν μόνος/η. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

##### **AC032\_ ENJOYED LIFE**

(Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Ευχαριστηθήκατε τη ζωή. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

##### **AC033\_ FELT SAD**

(Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Αισθανόσασταν λυπημένος/η. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

1. Ναι

5. Όχι

| **AC034\_** COULD NOT GET GOING

| (Μεγάλο μέρος του χρόνου κατά την περασμένη εβδομάδα...) Δεν μπορούσατε να  
| συνεχίσετε. (Θα λέγατε ναι ή όχι;)

- | 1. Ναι
- | 5. Όχι

| *ENDIF*

| *IF MN024\_ (HOUSEHOLD TYPE) = 1*

| **AC001\_** INTRODUCTION AC ACTIVITIES

| Τώρα έχω ορισμένες ερωτήσεις σχετικά με το κέφι σας και την ευχαρίστηση από τις  
| δραστηριότητες σας και σχετικά με τις προσδοκίες σας για το μέλλον.

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΜΗΜΑ ΧΩΡΙΣ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ. Ο ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ ΔΕΝ  
| ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ. ΑΝ Ο

| ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΙΚΑΝΟΣ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ΚΑΠΟΙΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ  
| ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΜΟΝΟΣ

| ΤΟΥ, ΠΙΕΣΤΕ CTRL-K ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΜΙΑ ΣΗΜΕΙΩΣΗ  
| ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ CTRL-M ΣΤΟ

| ΤΕΛΟΣ ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ.

- | 1. Συνεχίστε

| **AC002\_** ACTIVITIES IN LAST MONTH

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 48. Κάνατε κάποια από αυτές τις δραστηριότητες τον  
| τελευταίο μήνα?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ. Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ  
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΝΟΣ

| ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΣΕ ΜΙΑ  
| ΕΚΚΛΗΣΙΑ, ΣΥΝΑΓΩΓΗ,

| ΤΕΜΕΝΟΣ ΚΛΠ.

- | 1. Κάνατε εθελοντική ή φιλανθρωπική εργασία
- | 2. Φροντίσατε έναν άρρωστο ή ανάπηρο ενήλικα
- | 3. Προσφέρατε βοήθεια σε φίλους ή γείτονες
- | 4. Παρακολούθησατε ένα επιμορφωτικό ή εκπαιδευτικό πρόγραμμα
- | 5. Πήγατε σε ένα αθλητικό, κοινωνικό ή άλλου είδους σωματείο
- | 6. Πήρατε μέρος σε δραστηριότητες ενός θρησκευτικού οργανισμού (εκκλησίας,  
| συναγωγής, τεμένους κλπ)
- | 7. Πήρατε μέρος σε πολιτική ή κοινωνική οργάνωση
- | 96. Τίποτε από αυτά

| **CHK:** NOT (( > 1) AND (a96 IN AC002\_ActLastMonth)) MAIN "^FLError[5]"

| *LOOP cnt1:= 1 TO 7*

| | *IF cnt1 IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)*

| | | **AC003\_** HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST FOUR WEEKS

| | | Πόσο συχνά τις τελευταίες τέσσερις εβδομάδες [Κάνατε εθελοντική ή φιλανθρωπική  
| | | εργασία/Φροντίσατε έναν άρρωστο ή ανάπηρο ενήλικα/Προσφέρατε βοήθεια σε φίλους  
| | | ή γείτονες/Παρακολούθησατε ένα επιμορφωτικό ή εκπαιδευτικό πρόγραμμα/Πήγατε σε

|| ένα αθλητικό, κοινωνικό ή άλλου είδους σωματείο/Πήρατε μέρος σε δραστηριότητες  
|| ενός θρησκευτικού οργανισμού (εκκλησίας, συναγωγής, τεμένους κλπ)/Πήρατε μέρος σε  
|| πολιτική ή κοινωνική οργάνωση]?

- || 1. Σχεδόν καθημερινά
- || 2. Σχεδόν κάθε εβδομάδα
- || 3. Λιγότερο συχνά

#### || AC004\_ MOTIVATIONS

|| Παρακαλώ δείξτε την κάρτα 49. Για ποιους από τους λόγους που δίνονται σε αυτή την  
|| κάρτα, αν υπάρχει κάποιος, [Κάνατε εθελοντική ή φιλανθρωπική εργασία/Φροντίσατε  
|| έναν άρρωστο ή ανάπηρο ενήλικα/Προσφέρατε βοήθεια σε φίλους ή  
|| γείτονες/Παρακολούθησατε ένα επιμορφωτικό ή εκπαιδευτικό πρόγραμμα/Πήγατε σε  
|| ένα αθλητικό, κοινωνικό ή άλλου είδους σωματείο/Πήρατε μέρος σε δραστηριότητες  
|| ενός θρησκευτικού οργανισμού (εκκλησία, συναγωγή, τέμενος κλπ)/Πήρατε μέρος σε  
|| πολιτική ή κοινωνική οργάνωση];

|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

- || 1. Για να συναντήσω άλλους ανθρώπους
- || 2. Για να συνεισφέρω σε κάτι χρήσιμο
- || 3. Επειδή με χρειάζονται
- || 4. Για να κερδίσω χρήματα
- || 5. Για να χρησιμοποιώ τις ικανότητές μου ή για να ασκούμαι
- || 96. Τίποτε από αυτά

|| **CHK: NOT (( > 1) AND (a96 IN AC004\_Motiv)) MAIN "^\FLError[5]"**

|| *ENDIF*

|| *ENDLOOP*

|| *IF 1. Κάνατε εθελοντική ή φιλανθρωπική εργασία IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST*  
|| *MONTH) OR 2.*

|| *Φροντίσατε έναν άρρωστο ή ανάπηρο ενήλικα IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)*  
|| *OR 3. Προσφέρατε*

|| *βοήθεια σε φίλους ή γείτονες IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)*

#### || AC005\_ INTRODUCTION STATEMENTS AC

|| Τώρα θα σας διαβάσω μερικές δηλώσεις που σχετίζονται με τις σχέσεις σας απέναντι  
|| στους ανθρώπους/για το πως αισθάνεστε για τους άλλους. Παρακαλώ πείτε μου αν  
|| συμφωνείτε απόλυτα, συμφωνείτε, διαφωνείτε ή διαφωνείτε απόλυτα με κάθε δήλωση.

- || 1. Συνεχίστε

|| *LOOP cnt2:= 1 TO 3*

|| *IF cnt2 IN AC002\_ (ACTIVITIES IN LAST MONTH)*

#### || AC006\_ FULLY SATISFIED WITH WHAT ACHIEVED SO FAR

|| Λαμβάνοντας υπόψη όλες τις προσπάθειες που επένδυσα σε [εθελοντική ή  
|| φιλανθρωπική εργασία/φροντίδα σε έναν άρρωστο ή ανάπηρο ενήλικα/προσφορά  
|| βοήθειας σε φίλους ή γείτονες/παρακολούθηση ενός επιμορφωτικού ή εκπαιδευτικού  
|| προγράμματος/ένα αθλητικό, κοινωνικό ή άλλου είδους σωματείο/μία θρησκευτική

||| οργάνωση (εκκλησία, συναγωγή, τέμενος κλπ)/μια πολιτική ή κοινωνική οργάνωση],  
||| είμαι πλήρως ικανοποιημένος με ό,τι έχω πετύχει ως τώρα.

- ||| 1. Συμφωνώ απόλυτα
- ||| 2. Συμφωνώ
- ||| 3. Διαφωνώ
- ||| 4. Διαφωνώ απόλυτα

|||

||| **AC007\_ RECEIVED ADEQUATE APPRECIATION FROM OTHERS**

||| Λαμβάνοντας υπόψη όλες τις προσπάθειες που επένδυσα σε [εθελοντική ή  
||| φιλανθρωπική εργασία/φροντίδα σε έναν άρρωστο ή ανάπηρο ενήλικα/προσφορά  
||| βοήθειας σε φίλους ή γείτονες/παρακολούθηση ενός επιμορφωτικού ή εκπαιδευτικού  
||| προγράμματος/ένα αθλητικό, κοινωνικό ή άλλου είδους σωματείο/μία θρησκευτική  
||| οργάνωση (εκκλησία, συναγωγή, τέμενος κλπ)/μια πολιτική ή κοινωνική οργάνωση],  
||| πάντα λάμβανα ικανοποιητική αναγνώριση από τους άλλους.

- ||| 1. Συμφωνώ απόλυτα
- ||| 2. Συμφωνώ
- ||| 3. Διαφωνώ
- ||| 4. Διαφωνώ απόλυτα

|||

||| *ENDIF*

|||

|| *ENDLOOP*

||

| *ENDIF*

|

*ENDIF*

**EX001\_ INTRODUCTION AND EXAMPLE**

Τελικά έχω κάποιες ερωτήσεις σχετικά με το πόσο πιθανά πιστεύετε ότι μπορεί να είναι διάφορα γεγονότα. Όταν σας κάνω μία ερώτηση θα ήθελα να μου δίνετε ένα αριθμό από το 0 έως το 100. Ας δοκιμάσουμε ένα παράδειγμα μαζί και ας ξεκινήσουμε με τον καιρό. Κοιτώντας την κάρτα 50, ποιες θεωρείτε ότι είναι οι πιθανότητες για λιακάδα αύριο ; Για παράδειγμα, '90' σημαίνει 90 τοις εκατό πιθανότητα λιακάδας. Μπορείτε να πείτε οποιοδήποτε αριθμό από το 0 έως το 100.

\_\_\_\_\_ (0..100)

**EX002\_ CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE**

Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50 και σκεφτείτε τα επόμενα 10 χρόνια: Ποιές είναι οι πιθανότητες να δεχθείτε κάποια κληρονομιά, συμπεριλαμβανομένων ακινήτων και άλλων πολύτιμων ειδών?

\_\_\_\_\_ (0..100)

*IF EX002\_ (CHANCE OF RECEIVING INHERITANCE) > 0*

|

| **EX003\_ CHANCE INHERITANCE MORE THAN 50000**

| Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50. Μέσα στα επόμενα δέκα χρόνια, ποιές είναι οι  
| πιθανότητες να δεχθείτε κληρονομιά αξίας πάνω από 50.000 [{ευρώ}];

| \_\_\_\_\_ (0..100)

|

*ENDIF*



**EX004\_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000**

(Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Χωρίς να σκέπτεστε μονάχα τα επόμενα δέκα χρόνια, συμπεριλαμβανομένων ακινήτων και άλλων πολύτιμων ειδών , ποιες είναι οι πιθανότητες εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] να αφήσετε κληρονομιά συνολικά 50000

[{ευρώ}] ή περισσότερο?  
\_\_\_\_\_ (0..100)

*IF EX004\_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) = 0*

| **EX005\_ CHANCE OF LEAVING ANY INHERITANCE**

| (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] να αφήσετε κάποια κληρονομιά?

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΠΟΛΥΤΙΜΑ ΕΙΔΗ  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ELSE*

| *IF EX004\_ (CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 50000) > 0*

| | **EX006\_ CHANCE OF LEAVING INHERITANCE MORE THAN 150000**

| | (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες εσείς [ή/ή/ή/ή/{empty}/{empty}] [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] να αφήσετε κληρονομιά συνολικά 150000 [{ευρώ}] ή περισσότερο?

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΠΟΛΥΤΙΜΑ ΕΙΔΗ  
| | \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

*ENDIF*

*IF Sec\_EP.EP005\_CurrentJobSit = a2 OR 1 IN Sec\_EP.EP098\_TypeOfPension*

| **EX007\_ GOVERNMENT REDUCES PENSION**

| (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες πριν να συνταξιοδοτηθείτε η κυβέρνηση να μειώσει τη σύνταξη που δικαιούσθε?  
| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 61*

| | **EX025\_ CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63**

| | (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Σκεπτόμενος/η την εργασία σας γενικά και όχι μονάχα τη σημερινή σας δουλειά, ποιες είναι οι πιθανότητες να εργάζεσθε με πλήρη απασχόληση μετά την ηλικία των 63 ετών;

| | \_\_\_\_\_ (0..100)

||  
| *ENDIF*

| **EX008\_ GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE**

| (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες η κυβέρνηση να αυξήσει τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης πριν συνταξιοδοτηθείτε?

| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

| *IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 101*

| **EX009\_ LIVING IN TEN YEARS**

| (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες να φτάσετε σε ηλικία [75/80/85/90/95/100/105/110/120] ετών ή περισσότερο;

| \_\_\_\_\_ (0..100)

| *ENDIF*

| **EX010\_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE BETTER**

| (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες σε πέντε χρόνια από τώρα το επίπεδο ζωής σας να είναι καλύτερο από σήμερα;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΖΩΗΣ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΝΑ ΑΓΟΡΑΖΕΤΕ ΑΓΑΘΑ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

| \_\_\_\_\_ (0..100)

| **EX011\_ CHANCES STANDARD OF LIVING WILL BE WORSE**

| (Παρακαλώ κοιτάξτε την κάρτα 50). Ποιες είναι οι πιθανότητες σε πέντε χρόνια από τώρα το επίπεδο ζωής σας να είναι χειρότερο από σήμερα;

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΖΩΗΣ ΕΝΝΟΟΥΜΕ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΝΑ ΑΓΟΡΑΖΕΤΕ ΑΓΑΘΑ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

| \_\_\_\_\_ (0..100)

| **EX026\_ TRUST IN OTHER PEOPLE**

| Θα ήθελα τώρα να σας ρωτήσω για το πώς βλέπετε τους άλλους ανθρώπους. Σε γενικές γραμμές, θα λέγατε ότι μπορείτε να εμπιστευτείτε τους περισσότερους ανθρώπους ή ότι "όσο επιφυλακτικός κι αν είσαι να προσέχεις, δεν φτάνει".; Χωρίς να κοιτάζετε πλέον την κάρτα 50, πείτε μου παρακαλώ με ένα αριθμό από το 0 στο 10, όπου το 0 σημαίνει ότι "όσο επιφυλακτικός κι αν είσαι, δεν φτάνει", και 10 ότι μπορείτε να εμπιστευτείτε τους περισσότερους ανθρώπους.

| \_\_\_\_\_ (0..10)

| **EX028\_ LEFT OR RIGHT IN POLITICS**

| Όσον αφορά στην πολιτική τα άτομα μιλούν καμιά φορά για την "αριστερά" και τη "δεξιά". Σε μια κλίμακα από το 0 έως το 10, όπου 0 σημαίνει την αριστερά και 10 σημαίνει τη δεξιά, που θα τοποθετούσατε τον εαυτό σας;

| \_\_\_\_\_ (0..10)

| **EX029\_ RELIGIOUS BACKGROUND**

Όσον αφορά τη θρησκεία σας και σκεπτόμενος/η το παρόν, πόσο συχνά προσεύχθεσθε;  
ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

1. Περισσότερο από μια φορά την ημέρα
2. Μία φορά την ημέρα
3. Μερικές φορές την εβδομάδα
4. Μία φορά την εβδομάδα
5. Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα
6. Ποτέ

#### **EX023\_** END NON PROXY

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΤΕΛΟΣ ΣΕ ΤΜΗΜΑ ΧΩΡΙΣ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ. ΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΔΕΝ ΗΤΑΝ ΙΚΑΝΟΣ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ΣΤΙΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ, ΠΙΕΣΤΕ CTRL-M ΚΑΙ ΚΑΝΤΕ ΜΙΑ ΣΗΜΕΙΩΣΗ.

1. Συνεχίστε

*IF MN101\_ (MN101\_Longitudinal) = 0 AND MN022\_ (SAMPLE TYPE) = 0*

| **EX106\_** HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE A

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΑΔΩΣΤΕ ΤΟ DROP-OFF ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ Α ΣΤΟΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ

| ΜΙΚΡΟ ΟΝΟΜΑ, ΤΟ ID ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ [id δείγματος] ΚΑΙ ΤΟ ID ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ/ΗΣ [id

| ερευνώμενου/ης]. ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΟΝ ΣΕΙΡΙΑΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΣΤΟ CAPI

| \_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) < 65 AND MN022\_ (SAMPLE TYPE) = 1*

| **EX107\_** HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE B

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΑΔΩΣΤΕ ΤΟ DROP-OFF ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ Β ΣΤΟΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ

| ΜΙΚΡΟ ΟΝΟΜΑ, ΤΟ ID ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ [id δείγματος] ΚΑΙ ΤΟ ID ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ/ΗΣ [id

| ερευνώμενου/ης]. ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΟΝ ΣΕΙΡΙΑΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΣΤΟ CAPI

| \_\_\_\_\_

*ENDIF*

*IF MN808\_ (AGE RESPONDENT) >= 65 AND MN022\_ (SAMPLE TYPE) = 1*

| **EX108\_** HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE C

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΠΑΡΑΔΩΣΤΕ ΤΟ DROP-OFF ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ Γ ΣΤΟΝ

ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ  
| ΜΙΚΡΟ ΟΝΟΜΑ, ΤΟ ΙΔ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ [id δείγματος] ΚΑΙ ΤΟ ΙΔ  
ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΥ/ΗΣ [id  
| ερευνώμενου]. ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΟΝ ΣΕΙΡΙΑΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΣΤΟ  
CAPI

| \_\_\_\_\_  
|  
*ENDIF*

*IF MN005\_ (INTERVIEW MODE) = 2*

| **EX100\_ PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE**

| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΕΙΝΑΙ Ο/Η ΣΥΝΤΡΟΦΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΗΣ/ΟΥ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ/Η  
ΚΑΙ ΠΡΟΘΥΜΟΣ/Η ΓΙΑ

| ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΝΟΤΗΤΑ Ή ΚΑΝΕΤΕ ΜΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ  
ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ

| ΣΥΝΤΡΟΦΟ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΝΟΤΗΤΑ;

| 1. Ναι, ο/η σύντροφος είναι διαθέσιμος/η και πρόθυμος/η για συνέντευξη (με  
| πληρεξούσιο) σε αυτή την ενότητα

| 5. Όχι, ο/η σύντροφος δεν είναι διαθέσιμος/η ή πρόθυμος/η για συνέντευξη (με  
| πληρεξούσιο) σε αυτή την ενότητα

| *IF EX100\_ (PARTNER AVAILABLE AND WILLING TO PARTICIPATE) = 5. Όχι, ο/η  
| σύντροφος δεν είναι διαθέσιμος/η  
| ή πρόθυμος/η για συνέντευξη (με πληρεξούσιο) σε αυτή την ενότητα*

| | **EX101\_ INTRODUCTION PARTNER INFORMATION**

| | Πριν ολοκληρώσουμε, θα ήθελα παρακαλώ να μου δώσετε μερικές πληροφορίες για [τον  
| σύζυγό/την σύζυγό/τον σύντροφό/την σύντροφό/{empty}/{empty}]

| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}],

| | ο/η οποίος/α δεν κάνει τη συνέντευξη σήμερα.

| | 1. Συνεχίστε

| | **EX102\_ PARTNER YEARS OF EDUCATION**

| | Πόσα χρόνια εκπαίδευσης έχει συμπληρώσει [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η  
| σύντροφος/{empty}/{empty}] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}];

| | \_\_\_\_\_ (0..21)

| | **EX103\_ PARTNER CURRENT JOB SITUATION**

| | Γενικά, πως θα περιγράφατε τη σημερινή κατάσταση απασχόλησης [του συζύγου/της  
| συζύγου/του συντρόφου/της συντρόφου/{empty}/{empty}]

| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}];

| | ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΕΩΣ ΤΟ ΤΕΛΟΣ

| | 1. Έχει αποσυρθεί από την εργασία - Συνταξιούχος από δική του/της εργασία

| | 2. Εργαζόμενος/η ή αυτοαπασχολούμενος/η (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για  
| οικογενειακή επιχείρηση)

| | 3. Ανεργος/η και ψάχνει για εργασία

| | 4. Μόνιμα ασθενής ή ανάπηρος/η

| | 5. Φροντίζοντας το σπίτι ή την οικογένεια

```

|| 6. Άλλο
||
||
|| IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 1. Έχει αποσυρθεί από την
εργασία - Συνταξιούχος
|| από δική του/της εργασία AND EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) <> 2.
Εργαζόμενος/η ή
|| αυτοαπασχολούμενος/η (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή
|| επιχείρηση)
||
||
|| EX104_ PARTNER EVER DONE PAID WORK
|| Έχει κάνει [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο σύντροφος/η σύντροφος/{empty}/{empty}]
|| [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] ποτέ κάποια αμοιβόμενη εργασία;
|| 1. Ναι
|| 5. Όχι
||
|| ENDIF
||
|| IF EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 1. Έχει αποσυρθεί από την εργασία
- Συνταξιούχος
|| από δική του/της εργασία OR EX103_ (PARTNER CURRENT JOB SITUATION) = 2.
Εργαζόμενος/η ή
|| αυτοαπασχολούμενος/η (συμπεριλαμβάνεται η εργασία για οικογενειακή επιχείρηση)
|| OR EX104_ (PARTNER EVER DONE PAID WORK) = 1. Ναι
||
||
|| EX105_ PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED
|| Στην [τελευταία/σημερινή/τελευταία] εργασία [του/της], [ο σύζυγος/η σύζυγος/ο
|| σύντροφος/η σύντροφος] [σας/σας/σας/σας/{empty}/{empty}] [ήταν/είναι/ήταν] μισθωτός
|| ιδιωτικού τομέα, μισθωτός δημοσίου τομέα ή αυτοαπασχολούμενος;
|| 1. Μισθωτός ιδιωτικού τομέα
|| 2. Μισθωτός δημοσίου τομέα
|| 3. Αυτοαπασχολούμενος
||
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
|
ENDIF

```

#### **EX024\_ THANK YOU FOR PARTICIPATION**

Σας ευχαριστούμε. Αυτή ήταν και η τελευταία ερώτηση. Θα θέλαμε να σας ευχαριστήσουμε και πάλι για τη συμμετοχή σας στην έρευνα μας. Γνωρίζουμε πως ήταν μεγάλο και δύσκολο ερωτηματολόγιο, αλλά η βοήθειά σας ήταν πραγματικά σημαντική. Με τη συμμετοχή σας έχετε βοηθήσει τους επιστήμονες να κατανοήσουν με ποιό τρόπο η γήρανση στην Ευρώπη επηρεάζει το μέλλον όλων μας.

1. Συνεχίστε

#### **EX027\_ CONSENT TO RECONTACT**

Δεν έχει αποφασισθεί ακόμη αλλά σκεφτόμαστε να συνεχίσουμε την έρευνα σε ένα ή δύο χρόνια με μία άλλη πολύ μικρότερη συνέντευξη. Για αυτό το λόγο, ελπίζουμε πως

δεν θα είχατε πρόβλημα αν διατηρούσαμε το όνομα και τη διεύθυνση σας στα αρχεία μας, ώστε να μπορέσουμε να επικοινωνήσουμε ξανά μαζί σας. Είναι αυτό εντάξει;  
ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΠΙΕΣΤΕ CTRL-R (ΑΡΝΗΣΗ)ΑΦΗΣΤΕ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΨΕΙ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΝ ΑΥΤΟ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ. ΑΝ Ο ΕΡΕΥΝΩΜΕΝΟΣ ΡΩΤΗΣΕΙ Η ΔΙΣΤΑΖΕΙ, ΠΕΙΤΕ ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙ ΑΚΟΜΗ ΝΑ ΠΕΙ ΟΧΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΞΑΝΑ ΕΠΑΦΗ ΜΑΖΙ ΤΟΥ -

1. Συγκατάθεση για εκ νέου επαφή
5. Μη συγκατάθεση για εκ νέου επαφή

#### **IV001\_ INTRODUCTION TO IV**

Αυτό το τμήμα είναι σχετικά με τις παρατηρήσεις σας κατά τη διάρκεια της συνέντευξης και θα πρέπει να συμπληρωθεί μετά από κάθε ολοκληρωμένη προσωπική συνέντευξη.

1. Συνεχίστε

*IF Sec\_DN.DN038\_IntCheck = a3 OR Sec\_PH.PH054\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_BR.BR017\_IntCheck = a3 OR Sec\_HC.HC063\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_EP.EP210\_IntCheck  
= a3 OR Sec\_CH.CH023\_IntCheck = a3 OR Sec\_SP.SP022\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_FT.FT021\_IntCheck = a3 OR Sec\_HO.HO041\_IntCheck = a3 OR  
Sec\_HH.HH014\_IntCheck  
= a3 OR Sec\_CO.CO009\_IntCheck = a3 OR Sec\_AS.AS057\_IntCheck = a3*

#### **IV020\_ RELATIONSHIP PROXY**

| Ένας πληρεξούσιος έχει απαντήσει μερικές ή όλες τις ερωτήσεις που είχαμε για  
| τον/την [{όνομα ερευνόμενου}]. Πως συνδέεται ο πληρεξούσιος με τον/την [{όνομα  
| ερευνόμενου}].

- | 1. Σύζυγος/Σύντροφος
- | 2. Γιός ή κόρη/Γαμπρός ή νύφη
- | 3. Γονέας/Πεθερικά
- | 4. Αδέρφια
- | 5. Εγγόνι
- | 6. Άλλη συγγένεια
- | 7. Προσωπικό γηροκομείου
- | 8. Οικιακός βοηθός
- | 9. Φίλος/γνωστός
- | 10. Άλλο

|  
*ENDIF*

#### **IV002\_ THIRD PERSONS PRESENT**

Υπήρχαν τρίτα πρόσωπα, εκτός του πληρεξούσιου, παρόντα κατά τη διάρκεια (τμημάτων της) συνέντευξης με [{όνομα ερευνόμενου}];

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΟΛΑ ΟΣΑ ΙΣΧΥΟΥΝ

1. Κανένας

2. Σύζυγος ή σύντροφος
3. Γονέας ή γονείς
4. Παιδί ή παιδιά
5. Άλλοι συγγενείς
6. Άλλα πρόσωπα παρόντα

*IF NOT 1. Κανένας IN IV002\_ (THIRD PERSONS PRESENT) AND  
IV002\_PersPresent.CARDINAL = 1*

|  
| **IV003\_ INTERVENED IN INTERVIEW**  
| Αυτά τα άτομα μεσολάβησαν καθόλου στη συνέντευξη?  
| 1. Ναι, συχνά  
| 2. Ναι, περιστασιακά  
| 3. Όχι

|  
*ENDIF*

**IV004\_ WILLINGNESS TO ANSWER**

Πως θα περιγράφατε την προθυμία του [{όνομα ερευνόμενου}] για να απαντήσει?

1. Πολύ καλή
2. Καλή
3. Μέτρια
4. Κακή
5. Καλή στην αρχή, χειρότερη στη διάρκεια της συνέντευξης
6. Κακή στην αρχή, καλύτερη στη διάρκεια της συνέντευξης

*IF IV004\_ (WILLINGNESS TO ANSWER) = 5. Καλή στην αρχή, χειρότερη στη διάρκεια της  
συνέντευξης*

|  
| **IV005\_ WHY WILLINGNESS WORSE**  
| Γιατί η προθυμία του/ της ερευνόμενου/ ης να απαντήσει χειροτέρευσε κατά τη  
| διάρκεια της συνέντευξης?  
| 1. Ο/ η ερευνόμενος/ η έχανε το ενδιαφέρον  
| 2. Ο/ η ερευνόμενος/ η έχανε την συγκέντρωση του, ή κουραζόταν  
| 3. Άλλο, παρακαλώ καθορίστε

|  
*IF 3. Άλλο, παρακαλώ καθορίστε IN IV005\_ (WHY WILLINGNESS WORSE)*

||  
|| **IV006\_ WHICH OTHER REASON**

|| Ποιος άλλος λόγος?

|| \_\_\_\_\_

||  
|| *ENDIF*

|  
*ENDIF*

**IV007\_ RESP. ASK FOR CLARIFICATION**

Ζήτησε ο/η [{όνομα ερευνόμενου}] διευκρίνιση για κάποιες ερωτήσεις?

1. Ποτέ
2. Σχεδόν ποτέ
3. Που και που

4. Συχνά
5. Πολύ συχνά
6. Πάντα

#### **IV008\_ RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS**

Γενικά, καταλάβατε ότι ο/η [ {όνομα ερευνόμενου} ] κατανόησε τις ερωτήσεις;

1. Ποτέ
2. Σχεδόν ποτέ
3. Που και που
4. Συχνά
5. Πολύ συχνά
6. Πάντα

#### **IV018\_ HELP NEEDED READING SHOWCARDS**

Χρειάστηκε ο/ η ερευνόμενος/ η κάποια βοήθεια για την ανάγνωση των καρτών επίδειξης κατά τη διάρκεια της συνέντευξης?

1. Ναι - εξαιτίας προβλημάτων όρασης
2. Ναι - εξαιτίας προβλημάτων γραφής και ανάγνωσης
3. Όχι

*IF MN008\_ (HOUSEHOLD RESPONDENT) = 1*

|

| *IF Sec\_HO.HO001\_Place = a1*

||

#### **IV009\_ WHICH AREA BUILDING LOCATED**

|| Σε τι είδους περιοχή βρίσκεται το κτίριο?

- || 1. Μεγαλούπολη
- || 2. Προάστια ή περίχωρα μιας μεγαλούπολης
- || 3. Μεγάλη πόλη
- || 4. Κωμόπολη
- || 5. Αγροτική περιοχή ή χωριό

||

#### **IV010\_ TYPE OF BUILDING**

|| Σε τι είδους κτίριο μένει αυτό το νοικοκυριό;

- || 1. Αγροκία
- || 2. Μονοκατοικία ή διπλοκατοικία
- || 3. Μονοκατοικία μίας ή δύο οικογενειών σε σειρά όμοιων η διπλά σπίτια
- || 4. Πολυκατοικία με 3 ως 8 διαμερίσματα
- || 5. Πολυκατοικία με 9 ή περισσότερα διαμερίσματα αλλά όχι περισσότερους από 8 ορόφους
- || 6. Ψηλή Πολυκατοικία με 9 ή περισσότερους ορόφους
- || 7. Ένα συγκρότημα κατοικιών με υπηρεσίες για ηλικιωμένους ανθρώπους
- || 8. Ειδική κατοικία για ηλικιωμένους (24ωρη φροντίδα)

||

|| *IF IV010\_ (TYPE OF BUILDING) = 4. Πολυκατοικία με 3 ως 8 διαμερίσματα OR*

*IV010\_TypeBuilding.ORD = 5*

|||

#### **IV011\_ NUMBER OF FLOORS OF BUILDING**

||| Συμπεριλαμβανομένου του ισογείου, πόσους ορόφους έχει το κτίριο?

||| \_\_\_\_\_ (1..99)

|||



```
|| ENDIF
||
|| IF IV010_ (TYPE OF BUILDING) > 3. Μονοκατοικία μίας ή δύο οικογενειών σε σειρά
|| όμοιων η
|| διπλά σπίτια
||
|| IV012_ NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE
|| Πόσα σκαλοπάτια πρέπει να ανεβούμε (ή να κατεβούμε) για να φτάσουμε στην κύρια
|| είσοδο του διαμερίσματος του νοικοκυριού;
|| ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:ΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΒΕΤΕ ΣΚΑΛΟΠΑΤΙΑ ΠΟΥ ΑΠΟΦΕΥΓΟΝΤΑΙ,
|| ΕΠΕΙΔΗ ΤΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ
|| ΕΧΕΙ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑ.
|| 1. Ως 5
|| 2. 6 με 15
|| 3. 16 με 25
|| 4. Πάνω από 25
||
|| ENDIF
||
|| ENDIF
||
|| IV019_ INTERVIEWER ID
|| Ο κωδικός σας, ως ερευνητής, είναι:
|| _____
||
|| IV017_ OUTRA IV
|| Σας ευχαριστώ πάρα πολύ που συμπληρώσατε αυτό το τμήμα.
|| 1. Συνεχίστε
||
|| ELSE
||
|| ENDIF
```