

# Karta 1

1. Żadna/Brak edukacji
2. Nieukończona szkoła podstawowa
3. Ukończona szkoła podstawowa 6-klasowa (4-klasowa przed wojną)
4. Ukończona szkoła podstawowa 7 lub 8-klasowa
5. Ukończone gimnazjum
6. Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa
7. Ukończone liceum ogólnokształcące bez matury
8. Ukończone technikum bez matury
9. Ukończone liceum zawodowe (profilowane) bez matury
10. Ukończone liceum ogólnokształcące z maturą
11. Ukończone technikum z maturą
12. Ukończone liceum zawodowe (profilowane) z maturą
95. Dotychczas brak świadectwa ukończenia szkoły/nadal się uczy
97. Inna

## Karta 2

1. Brak wykształcenia wyższego/tytułów zawodowych
2. Nieukończona szkoła wyższa (brak dyplomu)
3. Dyplom ukończenia studium medycznego lub pielęgniarstwa
4. Dyplom ukończenia kolegium lub studium nauczycielskiego
5. Dyplom ukończenia innej szkoły pomaturalnej lub policealnej
6. Dyplom licencjacki lub dyplom inżynierski
7. Dyplom magistra lub dyplom lekarza
8. Stopień naukowy doktora, doktora habilitowanego lub tytuł profesora
9. Tytuł czeladnika w zawodzie
10. Tytuł mistrza w zawodzie
95. Nadal studiuje / uczy się
97. Inny

## Karta 3

1. Żonaty/zamężna i mieszka razem ze współmałżonkiem
3. Żonaty/zamężna i nie mieszka razem ze współmałżonkiem
4. Nigdy nie zawarł(a) związku małżeńskiego
5. Rozwiedziony(a)
6. Wdowiec/Wdowa

## Karta 4

1. W tym samym gospodarstwie domowym
2. W tym samym budynku
3. Mniej niż 1 km stąd
4. Między 1 a 5 km stąd
5. Między 5 a 25 km stąd
6. Między 25 a 100 km stąd
7. Między 100 a 500 km stąd
8. Ponad 500 km stąd

## Karta 5

1. Na emeryturze
2. Zatrudniony/a lub pracujący/a na własny rachunek (w tym również pracujący/a dla firmy rodzinnej)
3. Bezrobotny/a
4. Trwale chory/a lub niepełnosprawny/a
5. Zajmuje się domem
97. Inny

## Karta 6

1. Zatrudnienie na pełny etat
2. Zatrudnienie na niepełny etat
3. Praca na własny rachunek lub praca dla własnej firmy rodzinnej
4. Bezrobotny/a
5. Na szkoleniu zawodowym / przeszkoleniu / w szkole
6. Urlop macierzyński lub wychowawczy
7. Na emeryturze lub wcześniejszej emeryturze
8. Trwale chory/a lub niepełnosprawny/a
9. Zajmuje się domem lub rodziną
97. Inny

## Karta 7

1. Zawał lub atak serca, zakrzepica tętnicy wieńcowej lub jakakolwiek inna choroba serca włącznie z zastoinową niewydolnością serca
2. Wysokie ciśnienie krwi lub nadciśnienie
3. Wysoki poziom cholesterolu we krwi
4. Udar mózgu lub choroba naczyń mózgowych
5. Cukrzyca lub wysoki poziom cukru we krwi
6. Przewlekła choroba płuc jak przewlekłe zapalenie oskrzeli lub rozedma płuc
10. Rak lub nowotwór złośliwy, włączając białaczkę oraz chłoniaka, ale wyłączając nieznaczne raki skóry
11. Wrzód żołądka lub dwunastnicy, wrzód trawienny
12. Choroba Parkinsona
13. Zaćma
14. Złamanie szyjki kości udowej
15. Inne złamania
16. Choroba Alzheimera, demencja, zespół organiczny, starczość lub jakiegokolwiek inne poważne zaburzenia pamięci
18. Inne zaburzenia emocjonalne, włączając lęk, niepokój, problemy nerwowe lub psychiatryczne
19. Reumatoidalne zapalenie stawów
20. Choroba zwyrodnieniowa stawów lub inna choroba reumatyczna
21. Przewlekła niewydolność nerek
96. Żadne
97. Inne schorzenia lub stany niewymienione powyżej

## Karta 8

1. Upadek
  2. Strach przed upadkiem
  3. Zawroty głowy, omdlenia lub utrata przytomności
  4. Wyczerpanie
96. Żadne



## Karta 9

1. Plecach
2. Biodrach
3. Kolanach
4. Innych stawach
5. Jamie ustnej/zębach
6. Innych częściach ciała poza stawami
7. Wszędzie

## Karta 10

1. Leki na wysoki poziom cholesterolu we krwi
2. Leki na nadciśnienie
3. Leki na chorobę wieńcową lub naczyniowo-mózgową
4. Leki na inne choroby serca
6. Leki na cukrzycę
7. Leki na bóle w stawach lub zapalenie stawów
8. Leki na inne bóle (np. bóle głowy, pleców itp.)
9. Leki na problemy ze snem
10. Leki na niepokój lub depresję
11. Leki na osteoporozę
13. Leki na pieczenie w żołądku
14. Leki na przewlekłe zapalenie oskrzeli
15. Leki immunosupresyjne (tylko glikokortykoidy lub sterydy)
96. Żadne
97. Inne leki niewymienione powyżej

# Karta 11

1. Przejście 100 metrów
2. Siedzenie przez około 2 godziny
3. Wstanie z krzesła po siedzeniu przez dłuższy czas
4. Wejście na kilka pięter po schodach bez odpoczynku
5. Wejście na jedno piętro po schodach bez odpoczynku
6. Schyłanie się, klękanie lub kucanie
7. Sięganie lub wyciąganie rąk ponad poziom ramienia
8. Ciągnięcie lub pchanie dużych przedmiotów takich jak fotel
9. Podnoszenie lub noszenie ciężarów ponad 5 kg, takich jak ciężka torba z zakupami
10. Podniesienie małej monety ze stołu
96. Żadne z wymienionych

## Karta 12

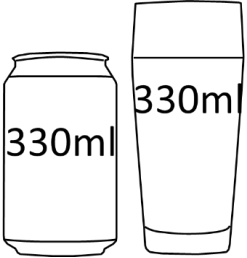


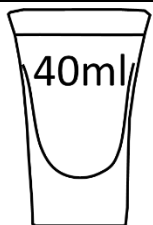
1. Ubieranie się, w tym zakładanie butów i skarpetek
2. Przejście przez pokój
3. Kąpiel lub prysznic
4. Jedzenie, np. krojenie potraw
5. Kładzenie się lub wstawanie z łóżka
6. Korzystanie z toalety, w tym siadanie lub wstawanie
7. Korzystanie z mapy w celu zorientowania się w obcym miejscu
8. Przygotowanie gorącego posiłku
9. Robienie zakupów
10. Wykonywanie telefonów
11. Zażywanie leków
12. Praca przy domu lub w ogrodzie
13. Zarządzanie pieniędzmi, np. opłacanie rachunków i śledzenie wydatków
14. Samodzielne wychodzenie z domu i korzystanie z transportu publicznego
15. Pranie rzeczy osobistych
96. Żadne z wymienionych

## Karta 13

1. Laska/kule do chodzenia
2. Chodzik lub balkonik
3. Ręczny wózek inwalidzki
4. Elektryczny wózek inwalidzki
5. Elektryczny pojazd lub skuter
6. Specjalne przybory do jedzenia
7. Alarm osobisty
8. Bariery, chwytaki, słupki (ułatwiający poruszanie się i utrzymywanie równowagi)
9. Nadstawka sedesowa z/bez uchwytów
10. Wkładki urologiczne przy nietrzymaniu moczu
96. Żadne z wymienionych
97. Inne (proszę określić)

# Karta 14

W ciągu **ostatnich 7 dni**, ile ogółem wypił(a) Pan(i) jednostek napojów alkoholowych?

Rodzaj napoju	Przykład	Liczba jednostek alkoh.																						
<p><b>Piwo</b></p> <p><b>330 ml*</b></p> <p>4-6% alkoholu</p>		[ ] jednostek																						
<p>*Jeśli Respondent zazwyczaj pije piwo w butelkach/puszkach o pojemności 500ml, do przeliczenia jednostek alkoholu wykorzystaj poniższą tabelę:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Liczba piw 500ml</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th>Jednostki alkoh.</th> <td>1,5</td> <td>3</td> <td>4,5</td> <td>6</td> <td>7,5</td> <td>9</td> <td>10,5</td> <td>12</td> <td>13,5</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>			Liczba piw 500ml	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jednostki alkoh.	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15
Liczba piw 500ml	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
Jednostki alkoh.	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15														
<p><b>Wino stołowe</b></p> <p><b>120 ml</b></p> <p>10-13% alkoholu</p>		[ ] jednostek																						
<p><b>Mocne wino</b></p> <p><b>80 ml</b></p> <p>14-22% alkoholu</p>		[ ] jednostek																						
<p><b>Napoje spirytusowe</b></p> <p><b>40 ml</b></p> <p>23% i więcej alkoholu</p>		[ ] jednostek																						

## Karta 15

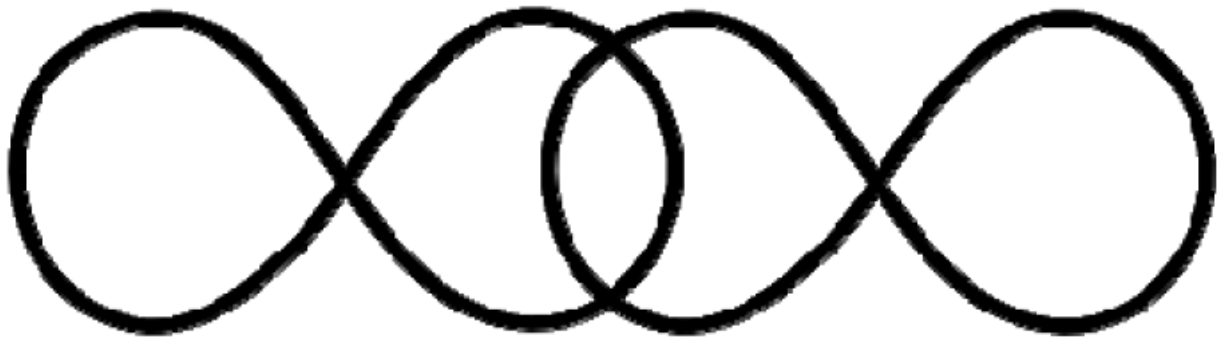
1. Codziennie lub prawie codziennie
2. Pięć lub sześć razy w tygodniu
3. Trzy lub cztery razy w tygodniu
4. Raz lub dwa razy w tygodniu
5. Raz lub dwa razy w miesiącu
6. Rzadziej niż raz w miesiącu
7. Ani razu w ciągu ostatnich 3 miesięcy

# Karta 16

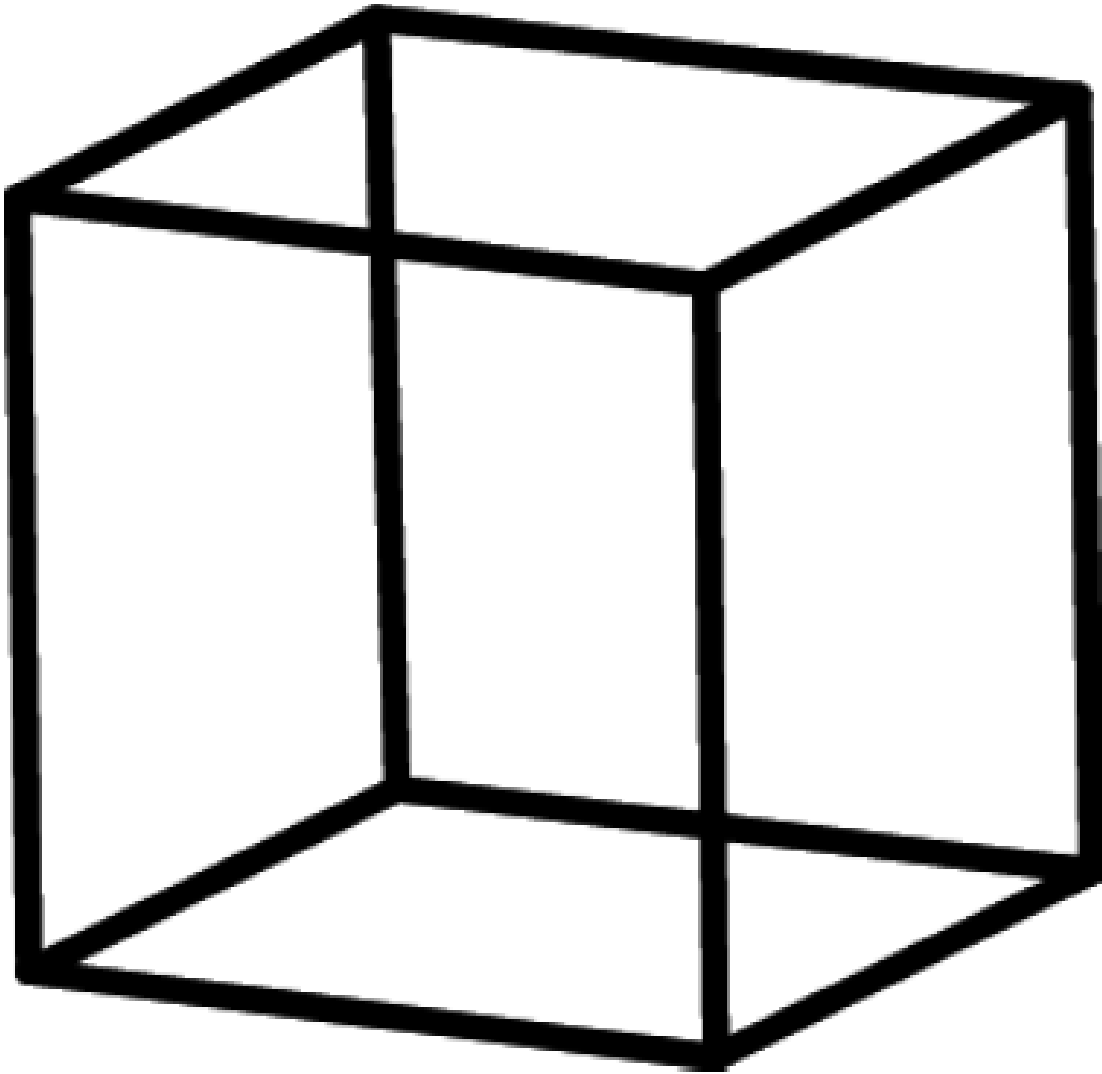
1. Codziennie
2. 3-6 razy w tygodniu
3. 2 razy w tygodniu
4. Raz w tygodniu
5. Rzadziej niż raz w tygodniu



# Karta 17



# Karta 18



KARTA 18

## Karta 19

1. Opieka zdrowotna u lekarza rodzinnego
2. Opieka zdrowotna u lekarza specjalisty
3. Leki
4. Opieka dentystyczna
5. Opieka okulistyczna
6. Opieka medyczna w domu
7. Płatne usługi opiekuńcze w domu
96. Żadne z powyższych
97. Inne, niewymienione na liście

## Karta 20

1. Pomoc przy **czynnościach osobistych**  
(np. wstawanie z/kładzenie się do łóżka, ubieranie się, kąpiel/prysznic)
  2. Pomoc przy wykonywaniu **obowiązków domowych** (np. sprząatanie, gotowanie, prasowanie)
  3. **Posiłki dostarczane do domu** (gotowe posiłki dostarczane przez dostawców publicznych lub prywatnych)
  4. Pomoc przy innych czynnościach  
(np. uzupełnianie leków w dozowniku)
96. Żadne z powyższych

## Karta 21

1. Na emeryturze
2. Zatrudniony/a lub pracujący/a na własny rachunek (w tym również pracujący/a dla firmy rodzinnej)
3. Bezrobotny/a
4. Trwale chory/a lub niepełnosprawny/a
5. Zajmuje się domem
97. Inny

## Karta 22

1. Uzyskałem(am) uprawnienia do państwowej emerytury
2. Uzyskałem(am) uprawnienia do prywatnej emerytury zakładowej
3. Uzyskałem(am) uprawnienia do prywatnej emerytury
4. Zaoferowano mi możliwość przejścia na wcześniejszą emeryturę ze specjalnymi zachętami/premiami
5. Zostałem(am) zwolniony(a) (na przykład przejście na świadczenia przedemerytalne)
6. Z powodu złego stanu mojego zdrowia
7. Z powodu złego stanu zdrowia krewnego lub przyjaciela
8. Aby przejść na emeryturę w tym samym czasie, co współmałżonek lub partner
9. Aby spędzać więcej czasu z rodziną
10. Aby cieszyć się życiem

## Karta 23

1. Zmiana rodzaju zatrudnienia (na przykład z zatrudnienia na etat na samozatrudnienie)
  2. Zmiana pracodawcy
  3. Awans
  4. Zmiana lokalizacji miejsca pracy
  5. Zmiana długości trwania umowy (z długookresowej na krótkookresową lub odwrotnie)
96. Żadne z powyższych

## Karta 24

1. Rolnictwo, łowiectwo, leśnictwo, rybactwo
2. Górnictwo
3. Przetwórstwo przemysłowe
4. Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, wodę
5. Budownictwo
6. Handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodów, motocykli oraz artykułów użytku osobistego i domowego
7. Hotele i restauracje
8. Transport, gospodarka magazynowa i łączność
9. Pośrednictwo finansowe
10. Obsługa nieruchomości, wynajem i usługi związane z prowadzeniem działalności gospodarczej
11. Administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe ubezpieczenie społeczne
12. Edukacja
13. Ochrona zdrowia i pomoc społeczna
14. Pozostała działalność usługowa komunalna, społeczna i indywidualna



# Karta 25

1. Zdecydowanie się zgadzam
2. Zgadzam się
3. Nie zgadzam się
4. Zdecydowanie się nie zgadzam

## Karta 26

1. Emerytura państwowa
2. Dodatkowa lub druga emerytura państwowa
3. Świadczenie przedemerytalne lub emerytura pomostowa
4. Zasiłek chorobowy lub świadczenie rehabilitacyjne
5. Renta z tytułu niezdolności do pracy lub renta socjalna
8. Zasiłek dla bezrobotnych
9. Renta rodzinna po małżonku
11. Dodatek kombatancki lub inne świadczenia specjalne
12. Dodatek pielęgnacyjny lub zasiłek pielęgnacyjny
96. Żadne z wymienionych

## Karta 27

1. Wypłaty z ubezpieczenia na życie w prywatnej firmie ubezpieczeniowej
  2. Regularne wypłaty z renty/emerytury zagranicznej lub zasobów prywatnych
  3. Alimenty
  4. Regularne wypłaty z instytucji charytatywnych
  5. Wypłaty z ubezpieczenia długotrwałej opieki z prywatnej firmy ubezpieczeniowej
96. Żadne z powyższych

## Karta 28

1. Emerytura państwowa
2. Świadczenie przedemerytalne lub emerytura pomostowa
3. Renta z tytułu niezdolności do pracy
4. Emerytura prywatna (zakładowa)
5. Wczesna emerytura prywatna (zakładowa)

## Karta 29

1. opieka osobista, jak pomoc przy ubieraniu, kąpieli / prysznicu, jedzeniu, wstawaniu z / kładzeniu się do łóżka, korzystaniu z toalety
2. praktyczna pomoc domowa, jak pomoc przy drobnych naprawach w domu, pomoc w ogrodzie, w dojazdach, w zakupach, w innych pracach domowych
3. pomoc z papierkową robotą, jak pomoc przy wypełnianiu formularzy, rozwiązywaniu spraw finansowych lub prawnych

## Karta 30

1. Zakwaterowanie (pokój)
  2. Posiłki
  3. Usługi opiekuńcze i pielęgniarские
  4. Rehabilitacja i inne usługi zdrowotne
  5. Pranie
  6. Opłaty za usługi, takie jak opłaty za wodę, energię elektryczną, gaz czy ogrzewanie
  7. Inne wydatki
96. Żadne z powyższych

## Karta 31

1. Emerytura lub renta (własna lub współmałżonka)
2. Inne źródła dochodu, takie jak dochód z nieruchomości
3. Majątek lub oszczędności (własne lub współmałżonka), włączając polisy ubezpieczenia na życie
4. Wpłaty od dzieci lub wnuków
5. Dodatek mieszkaniowy lub inne świadczenia publiczne
6. Publiczne ubezpieczenie długotrwałej opieki
7. Prywatne ubezpieczenie długotrwałej opieki
97. Inne źródła (proszę określić)

# Karta 32

1. Właściciel
2. Członek spółdzielni
3. Najemca
4. Podnajemca
5. Bez opłat czynszowych



## Karta 33

1. Zakupiona lub wybudowana z własnych środków
2. Zakupiona lub wybudowana ze środków z pożyczki lub kredytu hipotecznego
3. Zakupiona lub wybudowana z pomocą rodziny
4. Otrzymana w spadku
5. Otrzymana jako darowizna
6. Pozyskana w inny sposób

## Karta 34

1. Poszerzone drzwi lub korytarze
2. Rampy lub wejścia z ulicy
3. Poręcze
4. Automatyczne lub wspomagane drzwi lub bramy
5. Modyfikacje łazienki lub toalety
6. Modyfikacje kuchni
7. Windy na wózek inwalidzki lub windy schodowe
8. Urządzenia alarmowe (przyciski alarmowe, czujki)
96. Żadne z wymienionych
97. Inne (proszę określić)

## Karta 35

1. Gospodarstwo rolne
2. Wolnostojący dom jedno- lub dwurodzinny
3. Jedno- lub dwurodzinny dom w szeregowcu lub bliźniaku
4. Budynek z 3-8 mieszkaniami
5. Budynek z 9 lub więcej mieszkaniami, ale o nie więcej niż 8 piętrach
6. Wieżowiec o 9 lub więcej piętrach
7. Kompleks mieszkaniowy z usługami dla osób starszych, osiedle dla seniorów (niebędące domem opieki)
8. Dom opieki

# Karta 36

1. Duże miasto
2. Przedmieścia lub peryferie dużego miasta
3. Miasto
4. Miasteczko
5. Obszar wiejski lub wieś

## Karta 37

1. Moja pensja lub zarobki były wyższe niż oczekiwane
2. Pensja lub zarobki mojego współmałżonka były wyższe niż oczekiwane
3. Zakończyłem(am) pracę zawodową później, niż oczekiwałem(am)
4. Mój współmałżonek zakończył pracę zawodową później, niż oczekiwaliśmy
5. Wydatki gospodarstwa domowego były niższe niż przewidywane
6. Moje/nasze inwestycje lub interesy wypadły lepiej niż oczekiwane
7. Otrzymanie pomocy finansowej od rodziny (mojej lub współmałżonka)
8. Otrzymanie spadku/darowizny (przez mnie lub współmałżonka)
9. Emerytura (moja lub współmałżonka) była wyższa niż oczekiwana;
97. Inne (proszę określić)

LUB

96. Nie, żadne z powyższych

## Karta 38

1. Zły stan zdrowia wpłynął na zdolność do pracy (moją lub współmałżonka)
2. Duże, nieoczekiwane wydatki zdrowotne (moje lub współmałżonka)
3. Bezrobocie (moje lub współmałżonka)
4. Wcześniej niż oczekiwano zakończenie pracy zawodowej (przez mnie lub współmałżonka)
5. Pensja lub zarobki (moje lub współmałżonka) były niższe niż oczekiwane
6. Moje/nasze inwestycje lub interesy wypadły gorzej niż oczekiwane
7. Potrzeba udzielenia pomocy finansowej rodzinie (przez mnie lub współmałżonka)
8. Rozwód lub separacja
9. Śmierć w rodzinie
10. Inne duże wydatki, niezwiązane ze zdrowiem (moje lub współmałżonka)
11. Emerytura (moja lub współmałżonka) była niższa niż oczekiwana
97. Inne (proszę określić)

LUB

96. Nie, żadne z powyższych

KARTA 38

## Karta 39

1. Wydatki mieszkaniowe
2. Jedzenie
3. Odzież
4. Sprzęty i meble do domu
5. Samochód
6. Wakacje
7. Czas wolny (wychodzenie na miasto/jedzenie poza domem, hobby itp.)
8. Edukacja dzieci lub inne wydatki związane z dziećmi
9. Udzielanie pomocy finansowej
97. Inne (proszę określić)

LUB

96. Nie było możliwości zmniejszenia wydatków. Nie było możliwości zwiększenia oszczędności.

LUB/RÓWNIEŻ

10. Pracował(a)bym/pracowalibyśmy więcej lub dłużej

## Karta 40

1. Wydatki mieszkaniowe
2. Jedzenie
3. Odzież
4. Sprzęty i meble do domu
5. Samochód
6. Wakacje
7. Czas wolny (wychodzenie na miasto/jedzenie poza domem, hobby itp.)
8. Edukacja dzieci lub inne wydatki związane z dziećmi
9. Udzielanie pomocy finansowej
97. Inne (proszę określić)

LUB

96. Nie chciał(a)bym zwiększyć wydatków

LUB/RÓWNIEŻ

10. Pracował(a)bym / pracowalibyśmy mniej  
lub wcześniej zakończył(a)bym /  
zakończylibyśmy pracę zawodową



# Karta 41

1. Zadłużenie zabezpieczone na samochodach i innych pojazdach (furgonetkach, motocyklach, łodziach itp.)
2. Niespłacone zadłużenie na kartach kredytowych
3. Kredyty i pożyczki (z banków, stowarzyszeń budowlanych lub innych instytucji finansowych)
4. Zadłużenie u krewnych lub znajomych
5. Kredyty studenckie
6. Zaległe rachunki (za telefon, elektryczność, ogrzewanie, czynsz)
96. Żadne z powyższych
97. Inne

# Karta 42

1. Często
2. Czasami
3. Rzadko
4. Nigdy

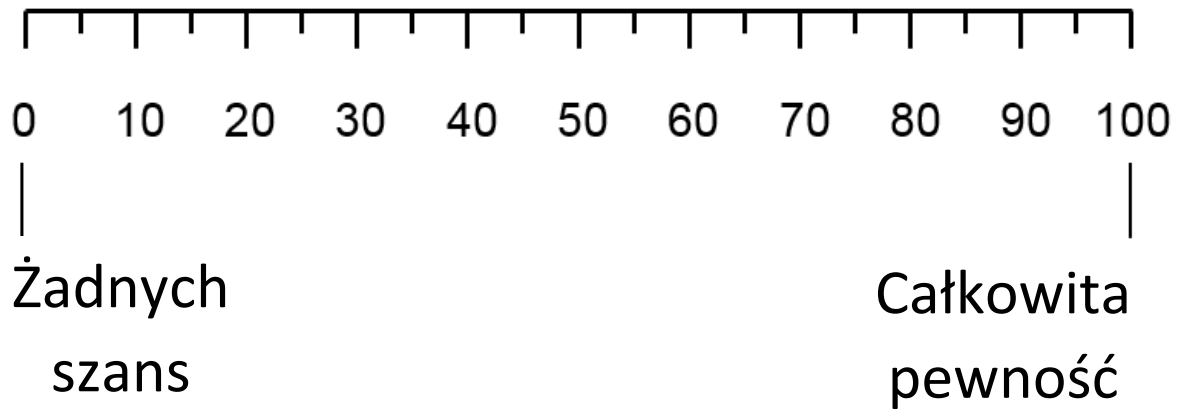
## Karta 43

1. Uczestnictwo w działalności charytatywnej lub wolontariacie
4. Uczestnictwo w kursie edukacyjnym lub szkoleniu
5. Uczęszczanie do klubu sportowego, towarzyskiego lub innego rodzaju klubu
7. Uczestnictwo w organizacji politycznej lub społecznej
8. Czytanie książek, czasopism lub gazet
9. Granie w gry słowne lub liczbowe jak krzyżówki lub Sudoku
10. Granie w karty lub gry takie jak szachy
96. Żadne z powyższych

## Karta 44

1. Zdecydowanie się nie zgadza
2. Nie zgadza się
3. Ani się zgadza ani się nie zgadza
4. Zgadza się
5. Zdecydowanie się zgadza

# Karta 45



## Karta 46

1. Podejmuję znaczące ryzyko finansowe w oczekiwaniu znaczących zysków
2. Podejmuję ponadprzeciętne ryzyko finansowe w oczekiwaniu ponadprzeciętnych zysków
3. Podejmuję przeciętne ryzyko finansowe w oczekiwaniu przeciętnych zysków
4. Nie chcę podejmować żadnego ryzyka finansowego

## Karta 47

1. Na emeryturze
2. Zatrudniony/a lub pracujący/a na własny rachunek (w tym również pracujący/a dla firmy rodzinnej)
3. Bezrobotny/a
4. Trwale chory/a lub niepełnosprawny/a
5. Zajmuje się domem
97. Inny