

36. Localizarea geografică a locului de muncă

1 în localitatea de recenzie → 37 2 în altă localitate din țară → 36a 3 în altă țară → 36b

36a Localitatea

Raionul/Municipiul _____

36b Țara

37. A căutat persoana activ de lucru în ultimele 4 săptămâni
pînă în săptămîna 5-11 mai 2014?

1 da → 38 2 nu → 40

38. De cînd persoana caută de lucru

anul

luna

39. Persoana este disponibilă să înceapă lucru în următoarele
2 săptămîni dacă găsește un loc de muncă?

1 da 2 nu

40. A lucrat persoana peste hotare în ultimele 12 luni?

1 da → numărul de luni 2 nu

41. Persoana a desfășurat activități de voluntariat în
săptămîna 5-11 mai 2014?

1 da 2 nu

42. Indicați toate sursele de venit în ultimele 12 luni (răspuns multiplu)

- 1 salariu 8 burse
2 activitatea individuală agricolă, gospodăria auxiliară 9 transferuri din afara țării
3 activitatea individuală non-agricolă (afacere proprie) 10 venituri din proprietate
4 pensie 11 altă sursă de venit
5 pensie de dizabilitate (invaliditate) 12 la întreținerea instituțiilor de stat
6 ajutor de șomaj 13 la întreținerea altor persoane
7 alte plăți sociale (alocații sociale, compensații, indemnizații, ajutor social etc.)

42a. Indicați sursa principală de venit

(transcrieți numărul acesteia din 42)

V. DIFICULTĂȚI ÎN DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚILOR DE BAZĂ ZILNICE A PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

43. Indicați cu care din dificultățile enumerate mai jos vă confrunțați în desfășurarea activităților zilnice (la
libera declarație)

Persoana are:	a) nu, fără dificultate	b) da, unele dificultăți	c) da, dificultăți mari	d) incapacitate totală	e) echipament ajutorător
1 dificultăți de vedere, chiar dacă poartă ochelari?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ↓	<input checked="" type="checkbox"/> ↓	<input checked="" type="checkbox"/> ↓	<input checked="" type="checkbox"/>
2 dificultăți de auz chiar dacă poartă aparat auditiv?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 43a	<input checked="" type="checkbox"/> 43a	<input checked="" type="checkbox"/> 43a	<input checked="" type="checkbox"/>
3 dificultăți locomotorii (de a merge, urca scările)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4 dificultăți de memorie și/sau concentrare?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5 dificultăți de îngrijire proprie (în a se îmbrăca sau a se spăla singură)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6 dificultăți de comunicare (în a înțelege și/sau a se face înțeleasă de ceilalți etc.)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

43a. Beneficiați de ajutorul altei persoane?

1 da 2 nu

Informațiile au fost furnizate de: Informațiile înregistrate corespund declarațiilor mele

respondent

Respondentul:

un membru al gospodăriei

nume, prenume

semnătura

altă persoană

A completat
recenzorul:

din surse administrative

nume, prenume

semnătura