

EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

dla osób od 16 lat*
kwiecień – czerwiec 2026 r.

Województwo	<input type="text"/>	WOJ
<i>(nazwa)</i>		
Identyfikator gospodarstwa	<input type="text"/>	HID
Identyfikator osoby	<input type="text"/>	PID
Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego	<input type="text"/>	SO
Imię osoby		
Płeć		
1. Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	RB090
2. Kobieta	<input type="checkbox"/>	
Data urodzenia		
1. Miesiąc	<input type="text"/>	RB070X
2. Rok	<input type="text"/>	RB080
Rodzaj wywiadu indywidualnego (RWI 2)		
1. Bezpośredni CAPI/PAPI	<input type="checkbox"/>	RWI2
2. Zastępczy CAPI/PAPI	<input type="checkbox"/>	
3. Samospis respondenta PASI (bezpośredni)	<input type="checkbox"/>	
4. Samospis - wywiad zastępczy PASI (w imieniu osoby, której dotyczy ankieta)	<input type="checkbox"/>	
5. CAWI - samospis respondenta w Internecie	<input type="checkbox"/>	
Symbol osoby udzielającej wywiadu zastępczego – SO (RWI 3)	<input type="text"/>	PB265X
Data wywiadu (RWI 4):		
1. Dzień	<input type="text"/>	PB090
2. Miesiąc	<input type="text"/>	PB100
Czas trwania wywiadu/samospisu (w minutach)	<input type="text"/>	PB120

* Wiek według stanu w dniu 31 XII 2025 r.

Dział 7. ZD - ZDROWIE

ZD 1 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie?

Nie należy brać pod uwagę chwilowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle
4. Źle
5. Bardzo źle

 1

PH010X

 2 3 4 5

ZD 2 Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, trwające (lub przewidywane, że będą trwałe) przez 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak

2. Nie

 1

PH020X

 2

ZD 3A Czy z powodu problemów zdrowotnych ma Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują?

1. Tak, poważnie ograniczoną
2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie
3. Nie, nie mam żadnych ograniczeń

 1

PH030A

→ pyt. ZD 3B

 2

→ pyt. ZD 4

 3

ZD 3B Czy to ograniczenie trwa co najmniej 6 miesięcy?

1. Tak

2. Nie

 1

PH030B

 2

ZD 4 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani leczenia lub badania, tj.:

- konsultacji z lekarzem rodzinnym/pierwszego kontaktu lub specjalistą (wyluczając dentystę i ortodonte),
- leczenia szpitalnego, rehabilitacji,
- badania w laboratorium lub pracowni diagnostycznej?

Jeśli wystąpiła przynajmniej jedna z powyższych potrzeb, np. rehabilitacja, należy zaznaczyć odpowiedź 1 – „Tak”.

1. Tak

2. Nie

 1

PH040A

 2

→ pyt. ZD 7

ZD 5 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania za każdym razem, gdy była taka potrzeba?

1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam)
2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam)
3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam)

 1

PH040C

 2

→ pyt. ZD 7

 3

ZD 6 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)
2. Zbyt długa lista/kolejka oczekujących
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu
5. Lęk przed lekarzem/szpitałem/badaniem/leczeniem
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie
7. Nie znam żadnego dobrego lekarza
8. Inne powody

 1

PH050X

 2 3 4 5 6 7 8

Dział 8. AE - AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA

AE 1 Jaki jest Pana/Pani status zatrudnienia w głównym miejscu pracy? (samocena respondenta)

1. Pracujący
2. Bezrobotny
3. Emeryt
4. Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych.
5. Student, uczeń
6. Prowadzący gospodarstwo domowe
7. Inny

<input type="checkbox"/> 1		PL032
<input type="checkbox"/> 2	→ pyt. AE 11	
<input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 4		
<input type="checkbox"/> 5		
<input type="checkbox"/> 6		
<input type="checkbox"/> 7		
<input type="checkbox"/> 8		

AE 2 Czy w okresie od 1 lipca 2025 roku do chwili obecnej zmienił(-a) Pan/Pani pracę tj. miejsce pracy, umowę, stanowisko lub zawód?

1. Tak
2. Nie

<input type="checkbox"/> 1	A161
<input type="checkbox"/> 2	

PRACA AKTUALNA

AE 3 Jaki jest Pana/Pani status zatrudnienia w głównym miejscu pracy?

1. Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej
lub u prywatnego pracodawcy
2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników
3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników
4. Pomagający członek rodziny

<input type="checkbox"/> 1		PL040AX
<input type="checkbox"/> 2	→ pyt. AE 6	
<input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 4		

AEM 1 Czy instytucja (firma) będąca Pana/Pani głównym miejscem pracy należy do sektora?

1. Publicznego
2. Prywatnego
3. Mieszanego
4. Nie wiem

<input type="checkbox"/> 1	PL230X
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	

AE 4 Czy Pana/Pani praca jest wykonywana na podstawie:

1. pisemnej umowy na czas określony
2. ustnej umowy na czas określony
3. pisemnej umowy na czas nieokreślony
4. ustnej umowy na czas nieokreślony

<input type="checkbox"/> 1	PL141X
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	

AE 5	Czy w swojej pracy głównej nadzoruje Pan/Pani pracę innych osób?	1. Tak 2. Nie	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	PL150X					
1											
2											
AE 6	W jakim wymiarze czasu Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?	1. W pełnym wymiarze 2. W niepełnym wymiarze	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	PL145X					
1											
2											
AE 7	W jakim zawodzie Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy? <i>Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr> </table>					PL051AX			
AE 8	Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					PL111AX			
AEM 2	Ile osób pracuje w Pana/Pani instytucji (firmie)?	Jeżeli 1–9 osób, proszę podać dokładną liczbę 1. 10–19 osób 2. 20–49 osób 3. 50–249 osób 4. 250 osób lub więcej 5. Nie wiem, ale mniej niż 10 osób 6. Nie wiem, ale 10 osób lub więcej	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">13</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">14</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">15</td></tr> </table>		10	11	12	13	14	15	PL130X
10											
11											
12											
13											
14											
15											
AE 9	Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?	Liczba godzin (1–80)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table>			PL060X					
AE 10	Czy poza pracą główną ma Pan/Pani pracę dodatkową/pracę dodatkowe?	1. Tak 2. Nie	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	A010					
1											
2											
		Jeżeli Tak → liczba godzin pracy w ciągu tygodnia z wszystkich dodatkowych prac (1–80) Jeżeli Nie → wpisać 0.	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table>			PL100X					
		<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table> Łączna liczba godzin w ciągu tygodnia we wszystkich miejscach pracy									

Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi mniej niż 30 → pytanie AEM 3.
 Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi 30 lub więcej → pyt. AE 16.

AEM 3 Z jakiego powodu pracuje Pan/Pani zwykle poniżej 30 godzin tygodniowo?

1. Uczę się
2. Z powodu choroby, niepełnosprawności
3. Nie mogę znaleźć pracy w pełnym wymiarze czasu
4. Nie chcę pracować więcej godzin
5. Suma godzin pracy wszystkich zajęć zawodowych równa się pełnemu wymiarowi czasu pracy
6. Zajmuję się domem, opiekuję się dziećmi lub innymi osobami
7. Z innych przyczyn

1	→ pyt. AE 16	PL120X
2		
3		
4		
5		
6		
7		

PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

AE 11 Czy kiedykolwiek wykonywał(-a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Przez pracę okazjonalną należy rozumieć pracę trwającą krócej niż 3 miesiące.

1. Tak, ale tylko jako pracę okazjonalną
2. Tak, inną niż praca okazjonalna
3. Nie

1	→ pyt. AE 17	PL016X
2		
3	→ pyt. AE 17	

AE 12 Czy w okresie od 1 lipca 2025 roku do chwili obecnej wykonywał(-a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Bez względu na okres przez jaki praca była wykonywana.

1. Tak
2. Nie

1	A040
2	

AE 13 Jaki był Pana/Pani status zatrudnienia w ostatnim miejscu pracy?

1. Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy
2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników
3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników
4. Pomagający członek rodziny

1	PL040BX
2	
3	
4	

AE 14 W jakim zawodzie Pan/Pani pracował(-a) w ostatnim miejscu pracy?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności.

.....

	PL051BX
--	---------

AE 15 Jaki rodzaj działalności prowadziła instytucja (firma), która była Pana/Pani ostatnim miejscem pracy?

.....

	PL111BX
--	---------

STAŻ PRACY

AE 16 Proszę podać liczbę lat przepracowanych przez Pana/Panią w płatnej pracy (jako pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy lub pracujący na własny rachunek).

Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.

<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL200X

STATUS NA RYNKU PRACY

Pytania AE 17 - AE 19 dotyczą roku 2025.

AE 17 Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2025 r.?

Symbole 01–04 należy zaznaczyć, jeśli respondent przepracował przynajmniej 2 tygodnie w danym miesiącu.

A. Styczeń	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211AX
B. Luty	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211BX
C. Marzec	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211CX
D. Kwiecień	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211DX
E. Maj	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211EX
F. Czerwiec	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211FX
G. Lipiec	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211GX
H. Sierpień	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211HX
I. Wrzesień	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211IX
J. Październik	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211JX
K. Listopad	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211KX
L. Grudzień	<table style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				PL211LX

Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w pełnym wymiarze czasu pracy	01
Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w niepełnym wymiarze czasu pracy	02
Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny)	03
Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny)	04
Bezrobotny	05
Student, uczeń	06
Emeryt	07
Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych	08
Prowadzący gospodarstwo domowe	10
Inny	11

Pytanie **AEM 4** dotyczy osób w wieku 16-74 lata, które w pyt. **AE 17** chociaż raz wybrały odpowiedź **05**.
Pozostałe osoby przechodzą do **pytania AEM 5**.

AEM 4 Czy w okresie bezrobocia wskazanym w poprzednim pytaniu był(-a) Pan/Pani zarejestrowany(-a) w urzędzie pracy?

Dotyczy okresu bezrobocia w 2025 roku, wskazanego w pytaniu AE 17.

1. Tak, przez cały czas
2. Tak, przez część tego czasu
3. Nie, nie byłem(-am) zarejestrowany(a)

1
2
3

PL280X

Pytania **AEM 5 - AE 19** dotyczą osób które w pyt. **AE 17** chociaż raz wybrały symbole **01-04**.

Pozostałe osoby przechodzą do:

→ pyt. **AE 20** - osoby w wieku **18-74** lata,

→ **dział 9** - osoby w wieku **16-17** lat lub **powyżej 74** lat

AEM 5 Ile godzin zwykle pracował Pan/pracowała Pani w ciągu tygodnia w zeszłym roku?

Liczba godzin (1–80)

--	--

PL260X

AE 18 Czy w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2025 roku zmieniał(-a) Pan/Pani pracę?

Przez zmianę pracy należy rozumieć zmianę: miejsca pracy (zarówno z własnej inicjatywy jak i np. wskutek zwolnienia), umowy, stanowiska/zawodu, wymiaru etatu, istotne zmiany zakresu obowiązków mające wpływ na wynagrodzenie.

1. Tak

2. Nie

1
2

A160

Jeśli **Nie**, proszę przejść do:

→ **pyt. AE 20** - osoby w wieku **18-74** lata,

→ **dział 9** - osoby w wieku **16-17** lat lub **powyżej 74** lat.

AE 19 Jakie były przyczyny zmiany pracy?

1. Znalezienie lepszej pracy (praca zgodna z kwalifikacjami, zainteresowaniami, lepsze warunki finansowe, dojazdowe)
2. Wygaśnięcie umowy o pracę
3. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura z przyczyn ekonomicznych, zwolnienie z pracy
4. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek)
5. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny
6. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego
7. Inne przyczyny (emerytura, wcześniejsza emerytura z przyczyn pozaekonomicznych, problemy zdrowotne i inne)

1
2
3
4
5
6
7

A170

Pytanie **AE 20** dotyczy **ostatnich 5 lat** i odpowiadają na nie osoby w wieku **18-74** lata. Pozostałe osoby przechodzą do **działu 9**.

AE 20 Czy w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych od daty wywiadu) wystąpił okres w którym był(-a) Pan/Pani bezrobotny(-a)?

Należy zaznaczyć „Tak” jeśli okres bezrobocia trwał **przynajmniej 2 tygodnie**.

1. Tak

2. Nie

1
2

A110

Jeżeli **Tak** → ile miesięcy trwał ostatni okres bezrobocia (1-60)?

--	--

PL271X

Dział 9. DP - DOCHODY Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA (W FIRMIE/INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

ZATRUDNIENIE W POLSCE

DP 1 Czy w 2025 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani dochody z tytułu zatrudnienia w Polsce?

Uwaga:

Proszę ująć wszystkie miejsca pracy: główne i dodatkowe, także te z umową ustną.

1. Tak

DP1

2. Nie

 → pyt. DP 8

DP 1M

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**
Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.

DP1M

DP 1A Czy dane dotyczące dochodów, podatku i składek będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2025 r.

 → blok RDP, pyt. RDP 2

DP1A

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego dochodu w 2025 r.

 → blok MDP, pyt. MDP 2

RDP - BLOK PYTAŃ DOTYCZĄCY DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ŁĄCZNIE ZA CAŁY OKRES 2025 R.

RDP 2 Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto łącznie w całym 2025 r. z tytułu zatrudnienia w Polsce?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Nie uwzględniać w tej kwocie:

zasiłku macierzyńskiego → formularz gospodarstwa domowego dział 4, pyt. SRR 17.1, świadczenia rehabilitacyjnego → formularz indywidualny dział 12, pyt. ERK 2D.

R. Kwota netto roczna w 2025 r.

 zł

DP2RN

→ Jeśli kwota podana, to **RDP 2.1**

→ Jeśli kwoty nie podano (DP2RN=9), to **RDP 2.3**

RDP 2.1 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniądze dodatki, np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak

 → pyt. RDP 3

DP2R1

2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania RDP 2

 → pyt. RDP 2.2

3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2025 r. nie został wypłacony ..

 → pyt. RDP 3

RDP 2.2 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. RDP 2, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2025 r.

 zł

DP2RDN

→ po wpisaniu kwoty
pyt. RDP 3

RDP 2.3	Czy w trakcie 2025 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia otrzymał(-a) Pan/Pani jakieś pieniężne dodatki np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?		
	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DP2R2
	2. Nie, żaden z dodatków nie został wypłacony w 2025 r.	<input type="checkbox"/>	
RDP 3	Łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy za 2025 r.	_ _ _ _ _ _ _ zł	DP3RN
RDP 4	Łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za 2025 r.	_ _ _ _ _ _ _ zł	DP4RN
RDP 5	Łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne za 2025 r.	_ _ _ _ _ _ _ zł	DP5RN
RDP 6	Czy w 2025 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?		
	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DP6R
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	3. Nie wiem	<input type="checkbox"/>	
RDP 6N	Jeżeli Tak → w jakiej kwocie (łącznie za cały 2025 r.)?	_ _ _ _ _ _ _ zł	DP6RN
MDP - BLOK PYTAŃ DOTYCZĄCY DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ZA OSTATNI MIESIĄC OTRZYMYWANIA DOCHODU W 2025 R.			
MDP 2	Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2025 roku z tytułu zatrudnienia w Polsce? <i>Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.</i> <i>Nie uwzględniać w tej kwocie: zasiłku macierzyńskiego → formularz gospodarstwa domowego dział 4, pyt. SRR17.1, świadczenia rehabilitacyjnego → formularz indywidualny dział 12, pyt. ERK 2D.</i>		
	M. Kwota netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2025 r.	_ _ _ _ _ _ _ zł	DP2MN
MDP 2.1	Czy w ciągu 2025 roku Pana/Pani dochody z zatrudnienia:		
	1. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były wyższe niż w pierwszym	<input type="checkbox"/>	DP2M1
	2. pozostały przez cały okres na podobnym poziomie	<input type="checkbox"/>	
	3. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były niższe niż w pierwszym	<input type="checkbox"/>	
<i>Jeśli dochody zmieniły się – pyt. MDP 2.1 = 1 lub 3 → przejść do pyt. MDP 2.2. Jeśli pyt. MDP 2.1 = 2 i w pyt. MDP 2 podano dochód → przejść do pyt. MDP 2.3. Jeśli pyt. MDP 2.1 = 2 i w pyt. MDP 2 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. MDP 2.5.</i>			
MDP 2.2	O ile procent zmieniło się Pana/Pani wynagrodzenie między pierwszym a ostatnim miesiącem otrzymywania tego dochodu w 2025 r.?	_ _ _ %	DP2M2
<i>Jeśli w pyt. MDP 2 podano dochód → przejść do pyt. MDP 2.3. Jeśli w pyt. MDP 2 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. MDP 2.5.</i>			

MDP 2.3 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniądze dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.

1. Tak
2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania MDP 2
3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2025 r. nie został wypłacony . . .

1 → pyt. MDP 3 DP2M3

2 → pyt. MDP 2.4

3 → pyt. MDP 3

MDP 2.4 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. MDP 2, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2025 r.

zł DP2MDN
→po wpisaniu kwoty
pyt. MDP 3

MDP 2.5 Czy w trakcie 2025 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia otrzymał(-a) Pan/Pani pieniądze dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak
2. Nie

1 DP2M5
 2

MDP 3 Kwota zaliczki na podatek dochodowy za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2025 r.

zł DP3MN

MDP 4 Kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2025 r.

zł DP4MN

MDP 5 Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2025 r.

zł DP5MN

MDP 6 Czy w 2025 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

1 DP6M
 2
 3

MDP 6N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2025 r.)?

zł DP6MN

**ZATRUDNIENIE ZA GRANICĄ
(W FIRMIE /INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)**

DP 8 Czy w 2025 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani dochody z tytułu zatrudnienia za granicą?

*Uwaga:
Proszę ująć wszystkie miejsca pracy: główne i dodatkowe, także te z umową ustną*

1. Tak
2. Nie

1 DP8
 2

Jeżeli **Nie** → pyt. DP 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu zatrudnienia w Polsce (pyt. DP 1=1)
lub
→ dział DW dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu zatrudnienia w Polsce (pyt. DP 1=2).

DP 8M Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?
Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.

DP8M

DP 8A Czy dane dotyczące dochodów, podatku i składek będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2025 r.
2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego dochodu w 2025 r.

1	→ blok RDP, pyt. RDP 9	DP8A
2	→ blok MDP, pyt. MDP 9	

**RDP - BLOK PYTAŃ DOTYCZĄCY DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK
PODAWANYCH ŁĄCZNIE ZA CAŁY 2025 R.**

RDP 9 Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto łącznie w całym 2025 r. z tytułu zatrudnienia za granicą?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

R. Kwota netto roczna w 2025 r.

_ _ _ _ _ _ _	zł	DP9RN
---------------	----	-------

- Jeśli kwota podana, to RDP 9.1;
→ Jeśli kwoty nie podano (RDP9=9), to RDP 9.3

RDP 9.1 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniężne dodatki, np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak
2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania RDP 9
3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2025 r. nie został wypłacony .

1	→ pyt. RDP 10	DP9RN1
----------	---------------	--------

2	→ pyt. RDP 9.2	
----------	----------------	--

3	→ pyt. RDP 10	
----------	---------------	--

RDP 9.2 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. RDP 9, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2025 r.

_ _ _ _ _ _ _	zł	DP9RDN
---------------	----	--------

→ po wpisaniu kwoty pyt. RDP 10

RDP 9.3 Czy w trakcie 2025 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia za granicą otrzymał(-a) Pan/Pani pieniężne dodatki np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak
2. Nie

1		DP9R2
2		

RDP 10 Łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy za 2025 r.

_ _ _ _ _ _ _	zł	DP10RN
---------------	----	--------

RDP 11 Łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za 2025 r.

_ _ _ _ _ _ _	zł	DP11RN
---------------	----	--------

RDP 12 Czy w 2025 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, zdrowotne, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia za granicą?

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

1		DP12R
2		
3		

RDP12N Jeżeli Tak → w jakiej kwocie (łącznie za cały 2025 r.)?

_ _ _ _ _ _ _	zł	DP12RN
---------------	----	--------

**WYKORZYSTANIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO DO CELÓW PRYWATNYCH
RESPONDENTA, UŻYTKOWANEGO Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA
(W FIRMIE/INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)**

Na pytania DP 14-21 odpowiadają osoby, które wykazały dochody z tytułu zatrudnienia (pyt. DP 1=1 lub/i pyt. DP 8=1)

DP 14	Czy w 2025 r. miał(-a) Pan/Pani możliwość korzystania z samochodu służbowego?		
	1. Tak, ale tylko w celach służbowych	<input type="checkbox"/>	→ pyt. DP 22 DP14
	2. Tak, zarówno w celach służbowych, jak i prywatnych	<input type="checkbox"/>	
	3. Nie	<input type="checkbox"/>	→ pyt. DP 22
DP 15	Przez jaki okres w ciągu 2025 r. mógł Pan/mogła Pani korzystać z samochodu służbowego w celach prywatnych?		
	Liczba miesięcy	<input type="text"/>	DP15
	<i>Jeżeli mniej niż 1 miesiąc → wpisać 0.</i>		
DP 16	W jakiej części pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2025 r.?		
	1. W całości	<input type="checkbox"/>	→ pyt. DP 18 DP16
	2. Częściowo	<input type="checkbox"/>	
	3. W ogóle nie pokrywał	<input type="checkbox"/>	→ pyt. DP 19
DP 17	Do jakiej kwoty pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2025 r.?		
	Kwota roczna	<input type="text"/>	zł DP17
DP 18	Ile kilometrów przejechał(a) Pan/Pani samochodem służbowym w celach prywatnych w 2025 r.?		
	Liczba kilometrów	<input type="text"/>	km DP18
DP 19	Proszę podać kilka cech samochodu służbowego użytkowanego w celach prywatnych (jeśli użytkował(-a) Pan/Pani w 2025 r. więcej niż jeden proszę wziąć pod uwagę najdłuższy lub najczęściej używany):		
	A. Marka i model	<input type="text"/>	DP20A
	B. Rok produkcji	<input type="text"/>	DP20B
	C. Pojemność silnika w cm ³	<input type="text"/>	DP20C
	<i>Jeżeli pracodawca nie pokrywał kosztów paliwa DP 16 = 3, to przejść do DP 21, w pozostałych przypadkach DP 16 = 1 lub 2 wypełnić informacje w punkcie D.</i>		
	D. Zużycie paliwa w przeliczeniu na 100 km (proszę wybrać główny rodzaj paliwa):		
	benzyna	<input type="text"/>	L DP19A
	olej napędowy	<input type="text"/>	L DP19B
	gaz	<input type="text"/>	L DP19C
	energia elektryczna	<input type="text"/>	kWh DP19D
DP 21	Proszę oszacować kwotę korzyści z tytułu użytkowania samochodu służbowego do celów prywatnych łącznie w 2025 r.	<input type="text"/>	zł DP21

**DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA
(W FIRMIE/INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)**

DP 22 Czy w 2025 r. korzystał(-a) Pan/Pani z:

(Jeżeli 1 - **Tak, bezpłatnie** - proszę podać wartość otrzymanych towarów lub usług.
Jeżeli 2 - **Tak, częściowo odpłatnie** - proszę oszacować wartość otrzymaną bezpłatnie.)

D. służbowego telefonu komórkowego lub opłaconego przez pracodawcę domowego telefonu stacjonarnego

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

1	2	3
---	---	---

DP22D

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DP22DN

E. ulgowych lub bezpłatnych wyjazdów rekreacyjnych lub rozrywek kulturalnych zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

1	2	3
---	---	---

DP22E

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DP22EN

G. posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

1	2	3
---	---	---

DP22G

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DP22GN

J. Czy w 2025 r. korzystał(-a) Pan/Pani z zapewnionych przez pracodawcę:

- ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej,
- bezpłatnych lub finansowanych przez pracodawcę szkoleń przydatnych poza pracą zawodową,
- ulgowych lub bezpłatnych usług transportowych (innych niż użytkowanie samochodu służbowego do celów prywatnych),
- odzieży i obuwia, które można wykorzystać poza pracą,
- środków czystości, które można wykorzystać poza pracą,
- finansowania przez pracodawcę w całości lub częściowo kosztów związanych z mieszkaniem (czynsz, woda, energia, gaz itp.).

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

1	2	3
---	---	---

DP22J

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DP22JN

DP 23 Czy w 2025 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?

1. Tak

2. Nie

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość tych paczek?**

1
2

DP23

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DP23N

DP 24 Czy w 2025 r. korzystał(-a) Pan/Pani z innych niż wyżej wymienione dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?

Proszę wziąć pod uwagę również wyroby wyprodukowane i/lub sprzedawane przez pracodawcę.

Jeżeli **Tak** (1, 2) → **jaka była wartość otrzymanych dóbr i usług?**

1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

1	2	3
---	---	---

DP24

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DP24N

**Dział 10. DW - DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK Z INNEGO TYTUŁU
NIŻ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI**

DW 11 Czy w 2025 r. uzyskał(a) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności:

- z praw autorskich od napisanych dzieł,
- z tytułu wykonywania wolnego zawodu,
- udzielania korepetycji,
- prac sezonowych,
- zbierania grzybów, runa leśnego, zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów,
- pracy na czarno wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).?

Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.

1. Tak

2. Nie

1
2

→ DZIAŁ 11

DW11

<p>DW 12 Ile w 2025 r. wynosiły Pana/Pani dochody netto z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? <i>Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.</i></p> <p>Proszę podać kwotę ze wszystkich źródeł (wymienionych w pyt. DW 11) za cały okres 2025 roku</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">DW12</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ zł	DW12
_ _ _ _ _ _ _ zł	DW12		
<p>DW 13 Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2025 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">DW13</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ zł	DW13
_ _ _ _ _ _ _ zł	DW13		
<p>DW 14 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2025 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">DW14</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ zł	DW14
_ _ _ _ _ _ _ zł	DW14		
<p>DW 15 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2025 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">DW15</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ zł	DW15
_ _ _ _ _ _ _ zł	DW15		

Dział 11. PFE - PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

<p>PFE 1 Czy w 2025 r. płacił(a) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką? <i>* Składki wpłacane do pracowniczych programów emerytalnych (w tym Pracowniczych Planów Kapitałowych), ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych, indywidualnych kont emerytalnych, indywidualnych kont zabezpieczenia emerytalnego.</i></p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: left;">PFE1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: left;">→ DZIAŁ 12</td> <td></td> </tr> </table>	1		PFE1	2	→ DZIAŁ 12	
1		PFE1						
2	→ DZIAŁ 12							
<p>PFE 2X Czy dane dotyczące dobrowolnej składki płaconej na prywatny fundusz emerytalny będą podane:</p>	<p>1. Łącznie za okres całego 2025 r.</p> <p>2. Za ostatni miesiąc wpłaty tej składki w 2025 r.</p> <p style="text-align: right;">Przez ile miesięcy?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: left;">PFE2X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł PFE2M</p>	1		PFE2X	2		
1		PFE2X						
2								
<p><i>Jeśli ma zostać podana kwota roczna PFE 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.</i></p> <p><i>Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna PFE 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca wpłaty składki.</i></p>	<p>Kwota roczna netto z 2025 r.</p> <p>Kwota netto z ostatniego miesiąca wpłaty składki w 2025 r.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">PFE2RN</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ zł</td> <td style="width: 20%; text-align: left;">PFE2MN</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ zł	PFE2RN	_ _ _ _ _ _ _ zł	PFE2MN		
_ _ _ _ _ _ _ zł	PFE2RN							
_ _ _ _ _ _ _ zł	PFE2MN							

Dział 12. DSS - DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

<p>DSS 1 Czy osiągnął(-nęła) Pan/Pani wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2025 r.)? <i>Należy pamiętać o świadczeniach emerytalnych wypłacanych z innych źródeł niż ZUS, np. Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Sprawiedliwości oraz o odrębnych przepisach dla specyficznych grup zawodowych, np. nauczycieli.</i></p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: left;">DS1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1		DS1	2		
1		DS1						
2								

ERK 2 Czy w 2025 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych:**A. Emerytura****Uwzględnić:**

- rodzicielskie świadczenie uzupełniające – Mama 4+

Nie uwzględniać:

- rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie) → pyt. ERK 2F

B. Renta strukturalna rolników indywidualnych**D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne****F. Renta rodzinna****Nie uwzględniać:**

- renty rodzinnej przyznanej na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19A.

G. Renta socjalna*Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń krajowych należy przejść do pytania ERK 2X.**Jeśli nie pobierał świadczeń, należy przejść do pyt. ERK 2C.***ERK 2 X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:**

1. Łącznie za okres całego 2025 r.

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2025 r.

A. Emerytura

Przez ile miesięcy?

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.**Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2025 r.

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r.

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

*Pytania ERK 2AD-ERK 2A14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeżeli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.***AD. Czy podana kwota świadczenia zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?**

1. Tak

2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie emerytury

3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego

Tak Nie

1	2
---	---

DS2A

1	2
---	---

DS2B

1	2
---	---

DS2D

1	2
---	---

DS2F

1	2
---	---

DS2G

1

DS2X

2

--	--

DS2AM

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2ARN

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2ARP

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2AMN

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2AMP

1

DS2AD

2

3

Pytania ERK 2A13-ERK 2A14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną świadczenia. Jeśli podano kwotę miesięczną świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeżeli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J2.

A13. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak
2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie emerytury
3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

1	DS2A13
2	
3	→ pyt. ERK 2A14

Kwota netto zł DS2A13W

Kwota podatku i składki zł DS2A13P

A14. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak
2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie emerytury
3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury

1	DS2A14
2	
3	→ pyt. ERK 2B

A14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak

2. Nie

1	→ pyt. ERK 2B DS2A14K
2	

Kwota netto zł DS2A14W

Kwota podatku i składki zł DS2A14P

ERK 2 B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

Przez ile miesięcy?

<input type="text"/> <input type="text"/>	DS2BM
---	-------

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2025 r.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	zł DS2BRN
---	-----------

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r. .

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	zł DS2BRP
--	-----------

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	zł DS2BMN
--	-----------

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	zł DS2BMP
---	-----------

Pytania ERK 2BD-ERK 2B14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń - do pyt. ERK 2J1.

BD. Czy podana kwota świadczenia zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak
2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty strukturalnej
3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego

1	DS2BD
2	
3	

Pytania ERK 2B13-ERK 2B14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną świadczenia. Jeśli podano kwotę miesięczną świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń - do pyt. ERK 2J2.

B13. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 13-stą emeryturę ?

1. Tak
2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie renty strukturalnej
3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

1	DS2B13
2	
3	→ pyt. ERK 2B14

Kwota netto zł DS2B13W

Kwota podatku i składki zł DS2B13P

B14. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 14-stą emeryturę ?

1. Tak
2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie renty strukturalnej
3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury

1	DS2B14
2	
3	→ pyt. ERK 2D

B14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak → pyt. ERK 2D DS2B14K

2. Nie

Kwota netto zł DS2B14W

Kwota podatku i składki zł DS2B14P

ERK 2 D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne.

Przez ile miesięcy? DS2DM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2025 r. zł DS2DRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r. . zł DS2DRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r. zł DS2DMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r. zł DS2DMP

Pytania ERK 2DD-ERK 2D14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeżeli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.

DD. Czy podana kwota świadczenia zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak
2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie świadczenia
3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego

1	DS2DD
2	
3	

Pytania ERK 2D13-ERK 2D14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną świadczenia. Jeśli podano kwotę miesięczną świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeżeli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J2.

D13. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak
2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia
3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

1	DS2D13
2	
3	→ pyt. ERK 2D14

Kwota netto zł DS2D13W

Kwota podatku i składki zł DS2D13P

D14. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak
2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia
3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury

1	DS2D14
2	
3	→ pyt. ERK 2F

D14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-tkę w pełnej kwocie?

1. Tak

→ pyt. ERK 2F DS2D14K

2. Nie

2

Kwota netto zł DS2D14W

Kwota podatku i składki zł DS2D14P

ERK 2 F. Renta rodzinna

Przez ile miesięcy?

<input type="text"/> <input type="text"/>	DS2FM
---	-------

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2025 r.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł	DS2FRN
--	--------

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r. . .

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł	DS2FRP
--	--------

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł	DS2FMN
--	--------

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł	DS2FMP
--	--------

J3. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak

1
2

DS2J3

2. Nie

→ pyt. ERK 2E

J4. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak

1
2

→ pyt. ERK 2E

DS2J4

2. Nie

Kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2J4W

Kwota podatku i składki

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2J4P

Pyt. ERK 2E dotyczy osób, które w pyt ERK 2AD lub ERK 2BD lub ERK 2DD lub ERK 2FD lub ERK 2GD przynajmniej raz odpowiedziały „1. Tak” lub „2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie świadczenia” lub w pyt. ERK 2J1 odpowiedziały „1. Tak”.

ERK 2

E. Czy w 2025 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych dodatków do świadczeń emerytalno-rentowych:

1. Pielęgniacyjny

Tak Nie

1	2
---	---

DS2E1

2. Kombatancki, z tytułu tajnego nauczania

1	2
---	---

DS2E2

3. Kompensacyjny

1	2
---	---

DS2E3

4. Dla sieroty zupełnej

1	2
---	---

DS2E4

6. Ryczałt energetyczny

1	2
---	---

DS2E6

7. Dodatek dopełniający

1	2
---	---

DS2E15

Jeśli mają zostać podane kwoty roczne ERK 2X=1 to należy wypełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto poniższych dodatków.

Jeśli mają zostać podane kwoty miesięczne ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatków.

9. Ekwiwalent pieniężny z tytułu prawa do bezpłatnego węgla

1	2
---	---

DS2E9

Kwota roczna netto z 2025 r.

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2E9R

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2025 r.

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2E9M

13. Inne (np. dodatek emerytalny dla sołtysów, weterana poszkodowanego)

1	2
---	---

DS2E13

Jeśli 1- Tak, proszę wpisać nazwę dodatku:

.....

DS2E13T

Kwota roczna netto z 2025 r.

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2E13RN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r.

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2E13RP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2E13MN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2E13MP

ERK 2	EM. Liczba miesięcy pobierania dodatków emerytalno-rentowych (dotyczy punktów 1-6,9,13).	<input type="text"/>	DS2EM
	10. Ekwiwalent pieniężny z tytułu prawa do bezpłatnego węgla dla osób uprawnionych z przedsiębiorstw robót górniczych	<input type="text"/> <input type="text"/>	DS2E10
	Kwota netto	<input type="text"/> zł	DS2E10N
	11. Ekwiwalent pieniężny dla byłych pracowników kolejowych	<input type="text"/> <input type="text"/>	DS2E11
	Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS2E11N
ERK 2	C. Odprawa z pracy wypłacana osobom przechodzącym na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy		
	1. Tak	<input type="text"/>	DS2C
	2. Nie	<input type="text"/>	
	Kwota netto	<input type="text"/> zł	DS2CN
	Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS2CP
ERK 2	H. Dodatki otrzymywane z byłego zakładu pracy przez emerytów, rencistów lub wdowy/wdowców (np.: deputat węglowy, ekwiwalent za prąd, wczasy pod gruszą, bony na święta) <i>W przypadku dodatków niepieniężnych należy oszacować ich wartość.</i>		
	1. Tak	<input type="text"/>	DS2H
	2. Nie	<input type="text"/>	
	Kwota netto	<input type="text"/> zł	DS2HN

EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE

ERZ 3	Czy w 2025 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?	Tak Nie	
	A. Emerytura	<input type="text"/> <input type="text"/>	DS3A
	<i>Nie uwzględniać:</i> <i>- rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie) → pyt. ERZ 3C</i>		
	B. Renta z tytułu niezdolności do pracy	<input type="text"/> <input type="text"/>	DS3B
C. Renta rodzinna	<input type="text"/> <input type="text"/>	DS3C	
	<i>Nie uwzględniać:</i> <i>- renty rodzinnej przyznanej na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia</i> <i>→ kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19A</i>		
<i>Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń zagranicznych należy przejść do pytania ERZ 3X. Jeśli nie pobierał żadnego z wyżej wymienionych świadczeń, należy przejść do pyt. IS 4.</i>			
ERZ 3	X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:		
	1. Łącznie za okres całego 2025 r.	<input type="text"/>	DS3X
	2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2025 r. . . .	<input type="text"/>	

ERZ 3

A. Emerytura

Przez ile miesięcy?

DS3AM

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2025 r.

 zł

DS3ARN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r. .

 zł

DS3ARP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

 zł

DS3AMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

 zł

DS3AMP

ERZ 3

B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

Przez ile miesięcy?

DS3BM

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2025 r.

 zł

DS3BRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r. .

 zł

DS3BRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

 zł

DS3BMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

 zł

DS3BMP

ERZ 3

C. Renta rodzinna

Przez ile miesięcy?

DS3CM

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2025 r.

 zł

DS3CRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r. .

 zł

DS3CRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

 zł

DS3CMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

 zł

DS3CMP

IS 5

DK. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani świadczenie przedemerytalne w kwocie miesięcznej netto 1633 zł (do 28.02.25) i/lub 1708 zł (od 01.03.25)?

1. Tak

1
2
3

DS5DK

2. Nie

3. Nie wiem

Łączna kwota netto

w CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w podanej kwocie
--

zł

DS5DN_AUT

Kwota odprowadzonych podatków, składek

w CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w podanej kwocie
--

zł

DS5DP_AUT

Jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie należy przejść do pyt. IS 5D13.

Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2025 r.

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

zł

DS5DRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r.

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

zł

DS5DRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

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

zł

DS5DMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

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

zł

DS5DMP

Przejdź do pyt. IS 5D14, jeśli w pyt.: ERK 2A13 lub ERK 2B13 lub ERK 2D13 lub ERK 2F13 lub ERK 2G13 przynajmniej raz zaznaczono odp. „1. Tak” lub „2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia” lub w pyt. ERK 2J2 zaznaczono odp. „1. Tak”.

IS 5

D13. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani trzynastą emeryturę?

1. Tak

1
2

DS5D13

2. Nie

Przejdź do pyt. IS 5F, jeśli w pyt.: ERK 2A14 lub ERK 2B14 lub ERK 2D14 lub ERK 2F14 lub ERK 2G14 przynajmniej raz zaznaczono odp. „1. Tak” lub „2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia” lub w pyt. ERK 2J3 zaznaczono odp. „1. Tak”.

IS 5

D14. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani czternastą emeryturę?

1. Tak

1
2

DS5D14

2. Nie

IS 5

F. Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy

Przez ile miesięcy?

--	--

DS5FM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

	Kwota roczna netto z 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS5FRN
	Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS5FRP
	Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS5FMN
	Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS5FMP
IS 5	J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów			
	Przez ile miesięcy?	<input type="text"/>		DS5JM
	<i>Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.</i>			
	<i>Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.</i>			
	Kwota roczna netto z 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS5JRN
	Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS5JMN
IS 6	Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego)			
	Przez ile miesięcy?	<input type="text"/>		DS6M
	<i>Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.</i>			
	<i>Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.</i>			
	Kwota roczna netto z 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS6RN
	Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS6MN
IS 7	Stypendium socjalne			
	Przez ile miesięcy?	<input type="text"/>		DS7M
	<i>Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.</i>			
	<i>Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.</i>			
	Kwota roczna netto z 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS7RN
	Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.	<input type="text"/>	zł	DS7MN
IS 8	Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych			
	Za ile miesięcy?	<input type="text"/>		DS8M
	K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani świadczenie w pełnej kwocie?			
	1. Tak	<input checked="" type="checkbox"/>		DS8K
	2. Nie	<input type="checkbox"/>		
	Łączna kwota netto	<input type="text"/>	zł	DS8N_AUT
		w CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie		

Jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie należy przejść do **pyt. IS 5A**.

Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto. Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2025 r.

zł DS8RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

zł DS8MN

IS 5 K. Świadczenie wspierające dla osób niepełnosprawnych

Przez ile miesięcy?

DS5KM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2025 r.

zł DS5KRN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2025 r.

zł DS5KMN

IS 5 A. Zasiłek dla bezrobotnych

Wysokość zasiłku dla bezrobotnych zależy od okresu uprawniającego do jego pobierania:

- mniej niż 5 lat – 80% zasiłku,
- od 5 do 20 lat – 100% zasiłku
- co najmniej 20 lat – 120% zasiłku.

1. Tak

DS5A

2. Nie

DS5AM

Przez ile miesięcy?

AW. W jakiej wysokości był pobierany zasiłek?

- 1. Obniżonej - 80%
- 2. Podstawowej - 100%
- 3. Podwyższonej - 120%
- 4. Nie wiem

DS5AW

DS5AW

DS5AW

DS5AW

Łączna kwota netto

zł DS5AN

Kwota odprowadzonych składek

zł DS5AP

IS 5 B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)

1. Tak

DS5B

2. Nie

DS5BM

Przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

zł DS5BN

Kwota odprowadzonych składek

zł DS5BP

IS 5 C. Zasiłek przedemerytalny

1. Tak

DS5C

2. Nie

DS5CM

Przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

zł DS5CN

Kwota odprowadzonych składek

zł DS5CP

A. Świadczenie pielęgnacyjneJeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17HM

Tak Nie

Czy to świadczenie przysługuje Panu/Pani na podstawie nowych przepisów z 2023 r. (co oznacza, że może Pan/Pani pracować pobierając świadczenie)?

 1 2

DG17HT

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI | zł

DG17HN

B. Specjalny zasiłek opiekuńczyJeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17MM

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI | zł

DG17MN

IS 10D Czy świadczenie przysługiwało z tytułu opieki nad osobą będącą w Pana/Pani gospodarstwie domowym?*Jeśli przysługiwało zarówno na członka gospodarstwa domowego jak i na osobę spoza gospodarstwa, proszę odpowiedzieć „Tak”.*

1. Tak

 1

→ pyt. IS 10E

IS10D

2. Nie

 2

→ dział 13

IS 10E Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego, z powodu której przysługiwało świadczenie*Jeśli świadczenie pobierane było na więcej niż jedną osobę, proszę wpisać symbol SO osoby na którą najdłużej pobierano świadczenie.*

IS10E

DODATKI WYPŁACANE FUNKCJONARIUSZOM SŁUŻB MUNDUROWYCH

(Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Kontrwywiadu Wojskowego)

IS 11 Czy w 2025 r. był (a) Pan/Pani funkcjonariuszem służb mundurowych: Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Kontrwywiadu Wojskowego?

1. Tak

 1

IS11

2. Nie

 2

→ dział 13

IS 11 Czy w 2025 r. wypłacono Panu/Pani poniższe dodatki?**A. Świadczenie mieszkaniowe**

Tak Nie

 1 2

IS11A

B. Dodatek z tytułu dojazdów do pracy 1 2

IS11B

A. Świadczenie mieszkanioweJeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

IS11AM

Kwota netto

 | zł

IS11AN

B. Dodatek z tytułu dojazdów do pracyJeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

IS11BM

Kwota netto

 | zł

IS11BN

Dział 13. ZDO - NAJWAŻNIEJSZE ŹRÓDŁO DOCHODU OSOBY

Na pytanie należy odpowiedzieć w sytuacji, gdy wśród wskazanych w działach 9–12 źródeł dochodu, choć raz nie podano wysokości uzyskanego dochodu.

W pozostałych przypadkach proszę przejść do działu 14.

ZDO 1 Biorąc pod uwagę wymienione wcześniej przez Pana/Panią źródła dochodów, proszę powiedzieć z którego z nich pochodziły Pana/Pani najwyższe dochody w 2025 r.?

Proszę wybrać tylko jedną kategorię.

1. Z zatrudnienia w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w kraju
2. Z zatrudnienia w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy za granicą
3. Dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności (prawa autorskie, wolny zawód, prace sezonowe, zbieractwo, itp.)
4. Emerytura krajowa
5. Emerytura zagraniczna
6. Renta strukturalna rolników indywidualnych
7. Świadczenia przedemerytalne (zasilek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne)
8. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne
9. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna
10. Renta rodzinna krajowa
11. Renta rodzinna zagraniczna
12. Renta socjalna
13. Świadczenia dla bezrobotnych
14. Zasilek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu
15. Zasilek pielęgnacyjny
16. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów
17. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, socjalne
18. Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych
19. Inne niewymienione (np. oszczędności)
22. Świadczenia wypłacane z tytułu opieki nad osobą niepełnosprawną
23. Świadczenie wspierające dla niepełnosprawnych

01

ZDO

02

03

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

22

23

Dział 14. KU – KRAJ URODZENIA OJCA I MATKI

KU 1 Proszę podać kraj urodzenia swojego ojca

Proszę wpisać kraj, jeśli ojciec nie jest członkiem tego gospodarstwa (jeśli nie został wymieniony w składzie w kwestionariuszu EU-SILC - G).

.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PB230
----------------------	----------------------	----------------------	-------

KU 2 Proszę podać kraj urodzenia swojej matki

Proszę wpisać kraj, jeśli matka nie jest członkiem tego gospodarstwa (jeśli nie została wymieniona w składzie w kwestionariuszu EU-SILC - G).

.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PB240
----------------------	----------------------	----------------------	-------

Dział 15. ZP - ZASPOKOJENIE POTRZEB

Zdarza się, że z różnych powodów musimy zrezygnować z zaspokojenia swoich potrzeb.

ZP 1 Proszę powiedzieć, czy Pan/Pani:

- 1 – Tak
2 – Nie, z powodu braku środków finansowych
3 – Nie, z innych powodów

A. może wymienić starą/zużytą odzież na nową, nieużywaną
(należy wziąć pod uwagę wymianę odzieży zniszczonej, a nie niemodnej)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PD020X
----------------------	----------------------	----------------------	--------

B. posiada przynajmniej dwie pary obuwia dostosowane do warunków klimatycznych do codziennego użytkowania

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PD030X
----------------------	----------------------	----------------------	--------

C. spotyka się przynajmniej raz w miesiącu z przyjaciółmi/rodziną (w domu, pubie, restauracji) na wspólnym posiłku/drinku

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PD050X
----------------------	----------------------	----------------------	--------

D. regularnie uczestniczy w różnych formach spędzania czasu wolnego (poza domem) wiążących się z poniesieniem pewnych kosztów

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PD060X
----------------------	----------------------	----------------------	--------

E. wydaje niewielką sumę pieniędzy na własne przyjemności w każdym tygodniu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PD070X
----------------------	----------------------	----------------------	--------

F. posiada dostęp do Internetu, kiedy tego potrzebuje, za pomocą np. telefonu komórkowego, komputera, telewizora, tabletu

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PD080X
----------------------	----------------------	----------------------	--------

W dziale 16, ze względu na osobisty charakter pytań, dopuszcza się jedynie wywiady bezpośrednie lub samospis respondenta/samospis respondenta w Internecie.

Dział 16. DB - DOBROBYT

DB 1 Czy ma Pan/Pani rodzinę, przyjaciół, znajomych lub inne osoby, które mógłby Pan/mogłaby Pani poprosić o pomoc materialną?

Należy wziąć pod uwagę jedynie takie osoby, które nie mieszkają w gospodarstwie domowym respondenta.

1. Tak

2. Nie

1
2

PWAC

DB 2 Czy ma Pan/Pani rodzinę, przyjaciół, znajomych lub inne osoby, które mógłby Pan/mogłaby Pani poprosić o pomoc niematerialną np. z którymi można porozmawiać będąc smutnym i przygnębionym, czy poprosić o pomoc w domu lub przy zrobieniu zakupów w razie choroby?

Należy wziąć pod uwagę jedynie takie osoby, które nie mieszkają w gospodarstwie domowym respondenta.

1. Tak

2. Nie

1
2

PWAD

DB 3 Czy ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do ludzi ogólnie rzecz biorąc?

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza, że nie ma Pan/Pani zaufania do ludzi, zaś 10 oznacza, że ma Pan/Pani pełne zaufanie do ludzi.

Całkowity brak zaufania										Pełne zaufanie	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	PW191X

DB 4 Czy, ogólnie rzecz biorąc ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do wymienionych instytucji:

- A. Policja
- B. władze lokalne miasta/gminy
- C. sądy
- D. Rząd
- E. Sejm
- F. Senat
- G. Kościół Rzymskokatolicki

	Zdecydowanie nie mam zaufania	Raczej nie mam zaufania	Raczej mam zaufanie	Zdecydowanie mam zaufanie	Trudno powiedzieć	
A.	1	2	3	4	5	PW150X
B.	1	2	3	4	5	PW130AX
C.	1	2	3	4	5	PW140X
D.	1	2	3	4	5	PW130BX
E.	1	2	3	4	5	PW131CX
F.	1	2	3	4	5	PW132CX
G.	1	2	3	4	5	PWAE

DB 5 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):

	Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	
A. ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?	1	2	3	4	5	PW240X
B. z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi?	1	2	3	4	5	PW160X
C. ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)?	1	2	3	4	5	PW030X
D. ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?	1	2	3	4	5	PW250X
E. z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje?	1	2	3	4	5	PW120X
F. ze sposobu spędzania wolnego czasu?	1	2	3	4	5	PW260X
G. ze swojego zdrowia?	1	2	3	4	5	PW270X

DB 6 Czy ogólnie rzecz biorąc jest Pan/Pani zadowolony(-na) ze swojej obecnej pracy?

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza, że jest Pan/Pani „zupełnie niezadowolony (-na)”, zaś 10 oznacza, że jest Pan/Pani „bardzo zadowolony(-a)”.

Zupełnie niezadowolony													Bardzo zadowolony		Nie wiem		Nie dotyczy		
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88	89							
																			PW100TX

DB 7 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na) ze swojego życia ogólnie rzecz biorąc

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza zupełnie niezadowolony(-a)”, zaś 10 oznacza „bardzo zadowolony(-a)”.

Zupełnie niezadowolony										Bardzo zadowolony				
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10				
														PW010X

DB 8 Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującymi stwierdzeniami:

- A. optymistycznie patrzę w przyszłość
- B. przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu, ma sens . . .

	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Zgadzam się	Zdecydowanie się zgadzam	Nie wiem	
A.	1	2	3	4	5	6	PW011AX
B.	1	2	3	4	5	6	PW021AX

Uwagi ankietera/respondenta: