



Nationales Institut für Statistik
Dienst für Bildung, Ausbildung und Arbeit

ERHEBUNG
ÜBER DIE ARBEITSBESCHÄFTIGUNG

Fragebogen 2025
1. QUARTAL

Fragebogen zur erneuten Befragung für die Erhebung über die Arbeitsbeschäftigung

Das Stichprobendesign der Erhebung über die Arbeitsbeschäftigung sieht vor, dass die Familien über einen Zeitraum von fünfzehn Monaten nach einem Rotationskriterium viermal befragt werden. Dabei werden speziell zusammengesetzte Familiengruppen nach dem ersten Mal in Abständen von drei, zwölf und fünfzehn Monaten befragt. Die erneute Befragung richtet sich daher an die Familien (und Einzelpersonen), die zum **zweiten, dritten und vierten Mal im Rahmen der Erhebung** zu kontaktieren sind.

Der Fragebogen für die erneute Befragung **hat die gleiche Struktur** wie der für die erste Befragung: Er besteht aus vierzehn Abschnitten (von A bis N), die jeweils darauf abzielen, zusätzlich zu den meldeamtlichen Daten der Familie verschiedene Aspekte der Erhebung zu erfassen.

Ein wichtiger Aspekt der erneuten Befragung ist, dass von einem bedeutenden Anteil der Personen eine Bestätigung ihrer ehemals gelieferten Antworten erwartet wird. Dies wird den Weg des Fragebogens vereinfachen und die statistische Störung verringern. Im beigefügten Entwurf des Fragebogens sind die Fragen, die voraussichtlich bestätigt werden, **mit dem Suffix c gekennzeichnet**. Dazu gehören wichtige Fragen zu Art der Tätigkeit, Beruf, wirtschaftlicher Tätigkeit, üblichen Arbeitszeiten, Arbeitsort, Beginn der Tätigkeit, bisherigen Erfahrungen, Bildung und Berufsausbildung. In einigen Fällen ermöglicht die Bestätigung von Schlüsselvariablen auch **die automatische Registrierung** von nachfolgenden Informationen, die bereits in der vorangegangenen Befragung erhoben wurden.

Bei der erneuten Erhebung können zwei Bedingungen zutreffen: die Bestätigung der bereits erteilten Antworten oder aber die vollständige oder teilweise Änderung derselben. Im ersten Fall sollte der im Fragebogen der Erstbefragung festgelegte **Verlauf** befolgt werden; im zweiten Fall wird es möglich sein, von den bestätigenden Antworten **abzuweichen** und dann zu ihnen **zurückzukehren**.

Die Abschnitte bzw. die darin enthaltenen Fragen, die sich ausdrücklich auf einen bestimmten Zeitraum beziehen, sollten stattdessen auch in der erneuten Befragung **allen Personen gestellt werden**.

FAMILIENKARTE UND AUSWAHL DER ANTWORTENDEN PERSON

ALLGEMEINER BOGEN (QSF)

Für alle Personen der Familie

QSF01 Datum des Beginns der Familienbefragung

Datum

QSF02 Uhrzeit des Beginns der Familienbefragung

Stunde *Minuten*

QSF03 Code des Interviewers/der Interviewerin

Code

QSF03A Ihre Familie vor [N-Monaten] an der Befragung teilgenommen hat?

Nicht teilgenommen hat (wurde also nicht befragt) 1

Teilgenommen hat (wurde also befragt) 2

Skript QSF04

Bevor ich jedoch fortfahre, möchte ich Sie daran erinnern, dass die gesammelten Informationen unter die statistische Geheimhaltung fallen, zu deren Gewährleistung das ISTAT gesetzlich verpflichtet ist.

Nur auf Anfrage lesen: RECHTSVORSCHRIFTEN ZUR GEWÄHRLEISTUNG DER GEHEIMHALTUNG

- *Gesetzesvertretendes Dekret vom 6. September 1989, Nr. 322 in geltender Fassung „Vorschriften zum Gesamtstaatlichen Statistiksistem und zur Neuorganisation des Nationalinstituts für Statistik“ – Art. 6 (Aufgaben der Statistikämter), Art. 6-bis (Verarbeitung personenbezogener Daten), Art. 7 (Verpflichtung, statistische Daten zu liefern), Art. 8 (Amtsgeheimnis der Mitarbeiter der Statistikämter), Art. 9 (Verfügungen zum Schutz des Statistikgeheimnisses), Art. 13 (Staatliches Statistikprogramm);*
- *Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung);*
- *Gesetzesvertretendes Dekret Nr. 196 vom 30. Juni 2003, „Datenschutzkodex“;*
- *Deontologische Regeln für die Verarbeitung zu statistischen Zwecken oder für die wissenschaftliche Forschung im Rahmen des Gesamtstaatlichen Statistiksystems - Beschluss der Datenschutzbehörde Nr. 514 vom 19. Dezember 2018.*

QSF04c.α Können Sie bestätigen, dass in dieser Wohnung – Sie selbst mitgezählt – üblicherweise [QSF04_PI] Personen wohnen?

Bitte schließen Sie auch diejenigen ein, die nur zu Studien- oder Arbeitszwecken anderswo leben, aber zum Familieneinkommen beitragen oder davon profitieren, nicht jedoch Pflegehilfen, Haushaltshilfen, Babysitter, Mieter von Teilen der Wohnung.

QSF04c.β Können Sie bestätigen, dass Sie in der Regel allein leben und dass es keine anderen Personen gibt, die nur aus Studien- oder Arbeitsgründen anderswo leben und zum Familieneinkommen beitragen oder davon profitieren? Pflegehilfen, Haushaltshilfen, Babysitter, Mieter von Teilen der Wohnung sind nicht zu berücksichtigen.

ACHTUNG: Beziehen Sie sich für die Anzahl der Mitglieder auf Sonntag [SONNTAG]

Bestätigt 1|_|

Bestätigt nicht 2|_|

QSF04A Wie viele Personen, Sie mitgezählt, leben normalerweise in dieser Wohnung?

Schließen Sie Personen aus, die hier nur aus finanziellen Gründen wohnen, wie z. B. Pflegehilfen, Haushaltshilfen, Babysitter, Mieter/in von Teilen der Wohnung

ACHTUNG: Falls die befragte Person selbst nur aus finanziellen Gründen in der Wohnung lebt (als Haushaltshilfe, Babysitter, Pflegehilfe, Mieter/in usw.), muss sie diejenigen ausschließen, von denen sie eine finanzielle Entschädigung erhält oder an die sie Miete zahlt.

ACHTUNG: Beziehen Sie sich für die Anzahl der Mitglieder auf Sonntag [SONNTAG]

Anzahl der Familienmitglieder |_|_|

QSF04B.α Gibt es außer euch [QSF04a] Personen, die nur aus Studien- oder Arbeitsgründen anderswo leben und zum Familieneinkommen beitragen oder davon profitieren?

QSF04B.β Gibt es außer Ihnen Personen, die nur aus Studien- oder Arbeitsgründen anderswo leben und zum Familieneinkommen beitragen oder davon profitieren?

ACHTUNG, einzuschließen sind:

- Arbeitnehmer/innen, die mit ihrem Einkommen zum Einkommen der Personen beitragen, die üblicherweise in dieser Wohnung leben, und ausschließlich aus Arbeitsgründen anderswo leben
- Universitätsstudent/innen, die vom Einkommen einer oder mehrerer Personen, die üblicherweise in dieser Wohnung leben, unterhalten werden

Ja 1|_|

Nein 2|_|

QSF04B_n Wie viele sind es?

Anzahl: |_|_|

QSF04 Anzahl der Familienmitglieder

Anzahl: |_|_|

QSF04D.α Ihre Familie, Sie eingeschlossen, besteht also aus [QSF04] Mitgliedern, einschließlich derjenigen, die üblicherweise nicht aus finanziellen Gründen in dieser Wohnung leben, und derjenigen, die anderswo arbeiten oder studieren und zum Familieneinkommen beitragen oder davon profitieren.

QSF04D.β Ihre Familie, Sie eingeschlossen, besteht also aus [QSF04] Mitgliedern, wenn man diejenigen berücksichtigt, die nicht aus finanziellen Gründen üblicherweise in dieser Wohnung leben.

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QSF05c Beginnen wir mit Herrn/Frau [NOME_PR] unt [COGNOME_PR].

Gehört noch zur Familie 1|_|
Gehört nicht mehr zur Familie 2|_|

QSF05 Beginnen wir mit Herrn/Frau [NOME_ELEG] unt [COGNOME_ELEG].

Gehört zur Familie 1|_|
Gehört nicht mehr zur Familie 2|_|

QSF07c Gehen wir nun zu „NAME“ über?

Gehört noch zur Familie 1|_|
Gehört nicht mehr zur Familie 2|_|

QSF07A.α Bestätigen Sie, dass der Name [NOME_ELEG] korrekt ist?
QSF07A. β Bestätigen Sie, dass der Name [QSF10_PI] korrekt ist?

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QSF07 Wie lautet der richtige Name?

ACHTUNG: KORRIGIEREN SIE DEN VORAUSGEFÜLLTEN NAMEN, INDEM ER GUT UND VOLLSTÄNDIG SCHREIBT

_____ Name

QSF08A.α Bestätigen Sie mir, dass den Nachname von [QSF07] ist [COGNOME_ELEG]?
QSF08A.β Bestätigen Sie mir, dass den Nachname von [QSF07] ist [QSF10A_PI]?

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QSF08 Wie lautet der richtige Nachname?

ACHTUNG: KORRIGIEREN SIE DEN VORAUSGEFÜLLTEN NACHNAMEN, INDEM ER GUT UND VOLLSTÄNDIG SCHREIBT

_____ Nachname

QSF08NCA Können Sie mir sagen, warum „NAME“ nicht mehr in der Familie lebt?

- Ist verstorben 1|_|
- Ist innerhalb der gleichen Gemeinde umgezogen 2|_|
- Ist in eine andere Gemeinde derselben Provinz umgezogen 3|_|
- Ist in eine andere Provinz umgezogen 4|_|
- Ist ins Ausland gezogen 5|_|
- Weiß nicht 997|_|
- Antwortet nicht 998|_|

QSF09 Identifikationsnummer des Familienmitglieds

Identifikationsnummer des Familienmitglieds |_|_|

QSF09max Höchste zugewiesene Identifikationsnummer

Höchste zugewiesene Identifikationsnummer |_|_|

Skript QSF10

α Im Vergleich zur vorherigen Befragung ist ein neues Mitglied zur Familie hinzugekommen. Die nächsten Fragen beziehen sich auf dieses Mitglied.

β Im Vergleich zur vorherigen Befragung sind „[QSF04 - (Anzahl der Mitglieder, für die QSF05C=1 + Anzahl der Mitglieder, für die QSF07C=1)]“ neue Mitglieder zur Familie hinzugekommen. Die nächsten Fragen beziehen sich auf diese Mitglieder.

QSF10NC Können Sie mir den Namen einer weiteren Person nennen, die zur Familie hinzugekommen ist?

ACHTUNG: Den Namen korrekt ausschreiben

Name

QSF10 Können Sie mir den Namen einer weiteren Person der Familie nennen?

ACHTUNG: Den Namen korrekt ausschreiben

Name

QSF10A Der Nachname von „NAME“ ist ...?

ACHTUNG: Schreiben Sie den Nachnamen korrekt aus korrigieren Sie ihn, wenn er falsch ist

Nachname

QSF11c Können Sie bestätigen, dass „NAME“ „GESCHLECHT“ ist?

- Ja 1|_|
- Nein 2|_|

QSF11 Das Geschlecht von „NAME“ angeben

ACHTUNG: nur bei Bedarf (z. B. ausländischer Name), lesen: Ist „NAME“ männlich oder weiblich?

Männlich 1|_|
Weiblich 2|_|

QSF12c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ im Jahr „GEBURTSTAG“ geboren wurde?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QSF13c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ [ALTER] Jahre alt ist?

Achtung: Nur falls nötig lesen: „Beachten Sie, dass das Alter in am [SONNTAG] vollendeten Lebensjahren berechnet wird, weil es das Datum ist, auf das sich die in dieser Befragung gesammelten Informationen beziehen“.

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QSF12 Können Sie mir das Geburtsdatum von „NAME“ nennen?

Tag	LL	• Weiß nicht	9 9 7
Monat	LL	• Weiß nicht	9 9 7
Jahr	LLLL	• Weiß nicht	9 9 7

QSF13 Können Sie mir sagen, wie alt er/sie ist?

ACHTUNG: Nur falls nötig lesen: „EIN UNGEFÄHRES ALTER IST AUSREICHEND.“

Alter LLL|

QSF14 Alter in Jahren am letzten Tag der Bezugswoche

Alter LLL|

QSF16c Können Sie bestätigen, dass „NAME“ [RELPAR] von „NAME VON BP“ ist?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QSF16 Können Sie mir sagen, welche Art von Beziehung zwischen „NAME“ und „NAME VON BP“ besteht?

ACHTUNG: Die 23 Antwortmöglichkeiten könnten nicht alle zusammen erscheinen. Verwenden Sie die waagrechte oder senkrechte Leiste zum Scrollen.

NAME“ ist ...

Bezugsperson (BP)	1 _
Ehegatte von BP	2 _
Eingetragene/r Lebenspartner/in von BP	3 _
Lebenspartner/in von BP (eheähnliche Gemeinschaft)	4 _
Tochter/Sohn von BP und des Partners/der Partnerin von BP	5 _
Tochter/Sohn nur von BP	6 _
Tochter/Sohn nur des Partners/der Partnerin von BP	7 _
Ehepartner/in der Tochter/des Sohnes von BP und/oder des Partners/der Partnerin von BP (Schwiegertochter/Schwiegersohn)	8 _
Eingetragene/r Lebenspartner/in der Tochter/des Sohnes von BP und/oder des Partners/der Partnerin von BP (Schwiegertochter/Schwiegersohn)	9 _
Lebenspartner/in der Tochter/des Sohnes von BP und/oder des Partners/der Partnerin von BP (Schwiegertochter/Schwiegersohn)	10 _
Elternteil von BP (Mutter/Vater von BP)	11 _

Stiefelternteil von BP (Partner/in des Elternteils von BP)	12 _
Schwiegermutter/Schwiegervater von BP (Elternteil oder Stiefelternteil des Partners/der Partnerin von BP)	13 _
Großmutter/Großvater von BP oder des Partners/der Partnerin von BP	14 _
Schwester/Bruder von BP	15 _
Schwester/Bruder des Partners/der Partnerin von BP (Schwägerin/Schwager)	16 _
Ehepartner der Schwester/des Bruders von BP oder des Partners/der Partnerin von BP (Schwägerin/Schwager)	17 _
Eingetragene/r Lebenspartner/in der Schwester/des Bruders von BP oder des Partners/der Partnerin von BP (Schwägerin/Schwager)	18 _
Lebenspartner/in der Schwester/des Bruders von BP oder des Partners/der Partnerin von BP (Schwägerin/Schwager)	19 _
Neffe/Nichte von BP oder des Partners/der Partnerin von BP	20 _
Enkelkind von BP oder des Partners/der Partnerin von BP	21 _
Sonstige(r) Verwandte(r) von BP oder des Partners/der Partnerin von BP	22 _
Sonstige zusammenlebende Person ohne Beziehungen von Partnerschaft, Verwandtschaft oder Verschwägerung	23 _

CONTR_QSF16. Kontrollmeldung: Achtung !!!

Sie vermerken, dass die beiden Partner das gleiche Geschlecht haben.

Ich vermerke, dass die beiden Partner das gleiche Geschlecht haben

1|_|

Ich korrigiere, weil es einen Kodierungsfehler gab

2|_|

QSF17c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ die [STAATSBÜRGERSCHAFT] Staatsbürgerschaft hat?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QSF17 Hat „NAME“ die italienische Staatsbürgerschaft?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QSF18 Hat „NAME“ die italienische Staatsbürgerschaft seit der Geburt?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QSF19 Welche ausländische Staatsbürgerschaft hat er/sie?

ACHTUNG: Für diejenigen, die erklären, keinerlei Staatsbürgerschaft zu haben, geben Sie das Wort „staatenlos“ ein

_____	LLLL
Beschreibung	Code

QSF20c Bestätigen Sie mir, dass „NAME“ in [QSF22_PI] geboren wurde?

QSF20c Bestätigen Sie mir, dass „NAME“ in [QSF23_PI] geboren wurde?

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QSF20 Ist „NAME“ in Italien oder im Ausland geboren?

In Italien 1|_|
Im Ausland 2|_|

QSF21 In welcher Provinz?

_____ LLLL
Beschreibung Code

QSF22 In welcher Gemeinde ist „NAME“ geboren?

_____ LLLLLLL
Beschreibung Code

QSF23 In welchem ausländischen Staat?

_____ LLL
Beschreibung Code

QSF24c.α Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ seit [Antwort auf **QSF24_PI**] in Italien lebt und nie länger als ein Jahr verreist ist?

QSF24c.β Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ zum ersten Mal im Jahr [Antwort auf QSF24 der vorherigen Befragung] und zum letzten Mal im Jahr [Antwort auf QSF27 der vorherigen Befragung] nach Italien gekommen ist?

QSF24c.γ Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ nach einer Abwesenheit von mehr als einem Jahr seit [Antwort auf QSF27 der vorherigen Befragung] wieder dauerhaft in Italien lebt?

QSF24c.δ Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ immer in Italien gelebt hat, ohne länger als ein Jahr zu verreisen?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QSF24 In welchem Jahr ist „NAME“ zum ersten Mal nach Italien gezogen?

Jahr |_|_|_|
 Weiß nicht |9|9|9|7|

QSF25 Wissen Sie noch in welchem Monat?

Monat |_|
 Weiß nicht 9|9|7|

QSF26.α Hat „NAME“ immer in Italien gelebt? Abwesenheiten, die nicht mindestens ein Jahr gedauert haben, sind nicht zu berücksichtigen.

QSF26.β Hat „NAME“ seit diesem Zeitpunkt immer in Italien gelebt? Abwesenheiten, die nicht mindestens ein Jahr gedauert haben, sind nicht zu berücksichtigen.

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QSF27 Seit welchem Jahr lebt „NAME“ ohne Unterbrechung von mehr als einem Jahr in Italien?

Jahr |_|_|_|
 Noch nicht zurückgekehrt |9|9|9|8|
 Weiß nicht |9|9|9|7|

QSF28 Erinnern Sie sich an den Monat?

Monat |_|_|
 Weiß nicht |9|9|Z|

QSF29c.α Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ vor seiner/ihrer Ankunft in Italien seinen/ihren gewöhnlichen Aufenthalt in [STAAT] hatte?

QSF29c.β Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ vor seiner/ihrer Rückkehr nach Italien seinen/ihren gewöhnlichen Aufenthalt in [STAAT] hatte?

Ja 1_|_|
 Nein 2_|_|

QSF29.α In welchem Land hatte „NAME“ vor seiner/ihrer Ankunft in Italien seinen/ihren gewöhnlichen Aufenthalt?

QSF29.β In welchem Land hatte „NAME“ vor seiner/ihrer Ankunft in Italien seinen/ihren gewöhnlichen Aufenthalt? Beziehen Sie sich bei dieser Frage auf seine/ihre letzte Rückkehr nach einer Abwesenheit von mindestens einem Jahr.

	_ _ _
<i>Beschreibung</i>	<i>Code</i>

QSF30c.α Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ wegen [GRUND] nach Italien gekommen war?

QSF30c.β Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ nach Italien gekommen war, um „SCHUTZ, POLITISCHES ASYL ZU BEANTRAGEN“?

Ja 1_|_|
 Nein 2_|_|

QSF30.α Was war der Hauptgrund für die Einreise von „NAME“ nach Italien?

QSF30.β Was war der Hauptgrund für die Einreise von „NAME“ nach Italien? Berücksichtigen Sie den Grund der letzten Einreise nach Italien nach einer Abwesenheit von mindestens einem Jahr

DIE ANTWORTEN LESEN

Arbeit	1_ _
Familie (Zusammenführung, Umzug)	2_ _
Beziehung, Eheschließung	3_ _
Studium oder Ausbildung	4_ _
Rente	5_ _
Andere Gründe	996_ _

QSF31 Kam „NAME“ nach Italien, um Schutz oder politisches Asyl zu beantragen? Sie können entscheiden, ob Sie diese Frage beantworten wollen oder nicht, da gemäß den gesetzlichen Bestimmungen besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß der europäischen Datenschutzverordnung (Art. 9 DSGVO - Allgemeine Datenschutzverordnung - EU/2016/679) erforderlich sind. Wir wären Ihnen dennoch dankbar, wenn Sie uns die angeforderten Informationen zur Verfügung stellen würden.

Nur auf Anfrage, lesen: RECHTSVORSCHRIFTEN ZUM SCHUTZ DER GEHEIMHALTUNG

- *Gesetzesvertretendes Dekret vom 6. September 1989, Nr. 322 in geltender Fassung „Vorschriften zum Gesamtstaatlichen Statistiksistem und zur Neuorganisation des Nationalinstituts für Statistik“ – Art. 6 (Aufgaben der Statistikämter), Art. 6-bis (Verarbeitung personenbezogener Daten), Art. 7 (Verpflichtung, statistische Daten zu liefern), Art. 8 (Amtsgeheimnis der Mitarbeiter der Statistikämter), Art. 9 (Verfügungen zum Schutz des Statistikgeheimnisses), Art. 13 (Staatliches Statistikprogramm);*
- *Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung);*
- *Gesetzesvertretendes Dekret Nr. 196 vom 30. Juni 2003, „Datenschutzkodex“;*
- *Deontologische Regeln für die Verarbeitung zu statistischen Zwecken oder für die wissenschaftliche Forschung im Rahmen des Gesamtstaatlichen Statistiksistems - Beschluss der Datenschutzbehörde Nr. 514 vom 19. Dezember 2018.*

Ja	1 _
Nein, er/sie kam aus einem anderen Grund	2 _
Antwortet nicht	998 _

QSF32 Hatte „NAME“ bereits einen Arbeitsplatz in Italien?

DIE ANTWORTEN LESEN

Ja	1 _
Nein, er/sie kam, um eine Arbeitsstelle zu suchen	2 _
Weiß nicht	997 _

QSF33c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ [FAMILIENSTAND] ist?

Ja	1 _
Nein	2 _

QSF33 „NAME“ ist:

DIE ANTWORTEN LESEN

Unverheiratet	1 _
Verheiratet (zusammenlebend oder nicht)	2 _
De facto getrennt lebend	3 _
Rechtswirksam getrennt lebend	4 _
Geschieden	5 _
Verwitwet	6 _
Eingetragene/r Lebenspartner/in	7 _
Ehemals in eingetragener Partnerschaft (wegen Unterbrechung der Partnerschaft)	8 _
Ehemals in eingetragener Partnerschaft (wegen Auflösung der Partnerschaft)	9 _
Ehemals in eingetragener Partnerschaft (wegen Tod des Partners/der Partnerin)	10 _

QSF34.α In welchem Jahr hat er/sie geheiratet?

QSF34.β In welchem Jahr hat „NAME“ geheiratet? (Ihr Ehepartner hat erklärt: „JAHR DER EHESCHLIEßUNG VON BP“)

QSF34.γ In welchem Jahr ist er/sie die eingetragene Partnerschaft eingegangen?

QSF34.δ In welchem Jahr ist „NAME“ die eingetragene Partnerschaft eingegangen?(Ihr Partner hat erklärt: „JAHR DER EHESCHLIEßUNG VON BP“)

Jahr der Eheschließung/eingetragenen Partnerschaft

Weiß nicht

Möchte nicht antworten

QSF35 War „NAME“ vor der Eheschließung/eingetragenen Partnerschaft:

Achtung: Im Fall von mehreren Eheschließungen/eingetragenen Partnerschaften den Familienstand vor der letzten Eheschließung/eingetragenen Partnerschaft berücksichtigen

DIE ANTWORTEN LESEN

Unverheiratet 1

Geschieden 5

Verwitwet 6

Ehemals in eingetragener Partnerschaft (wegen Auflösung der Partnerschaft) 9

Ehemals in eingetragener Partnerschaft (wegen Tod des Partners/der Partnerin) 10

QSF36 Zusammenfassend ist „NAME“ also [ALTER] Jahre alt, [GESCHLECHT], [FAMILIENSTAND], [RELPAR] von „NAME VON BP“ und hat die [STAATSBÜRGERSCHAFT] Staatsbürgerschaft. Ist das richtig?

Achtung: Nur falls nötig lesen: „Beachten Sie, dass das Alter in am „LETZTER TAG DER BEZUGSWOCHE“ vollendeten Lebensjahren berechnet wird, weil es das Datum ist, auf das sich die in dieser Befragung gesammelten Informationen beziehen.

Lesen Sie die Frage gut durch, überprüfen Sie sie und korrigieren Sie sie gegebenenfalls, da die hier enthaltenen Informationen für die Fortsetzung des Interviews unerlässlich sind. Nach Bestätigung der Daten des letzten Familienmitglieds können die gesammelten Informationen nicht mehr ausgebessert werden.

Ja 1

Nein 2

Skript QSF37

Ich möchte Sie nun um einige Informationen bitten, um die familiären Beziehungen innerhalb der Familie zu vervollständigen.

QSF37 Lebt der Vater von „NAME“ in der Familie?

„NAME 1. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 1

„NAME 15. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 15

Lebt nicht in der Familie 16

QSF38 Lebt die Mutter von „NAME“ in der Familie?

„NAME 1. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 1

„NAME 15. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 15

Lebt nicht in der Familie 16

QSF39.α Lebt der/die Lebenspartner/in, eingetragene Lebenspartner/in von „NAME“ in der Familie?

QSF39.β Wer in der Familie ist der/die Ehepartner/in von „NAME“?

„NAME 1. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 1|_|
 „NAME 15. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 15|_|
 Lebt nicht in der Familie 16|_|

CONTR_QSF39. Kontrollmeldung: Achtung !!!

Sie vermerken, dass die beiden Partner das gleiche Geschlecht haben.

Ich vermerke, dass die beiden Partner das gleiche Geschlecht haben 1|_|
Ich korrigiere, weil es einen Kodierungsfehler gab 2|_|

QSF39A Ist der Vater von „NAME“ in Italien oder im Ausland geboren?

FÜR DEN INTERVIEWER: Beachten Sie bitte, dass die Frage nur gestellt wird, wenn in der Familie Kinder unter 15 Jahren leben und der Vater nicht in der Familie lebt

In Italien 1|_|
Im Ausland 2|_|
Weiß nicht 997|_|

QSF39B In welchem ausländischen Staat?

_____ | |_| |
Weiß nicht |9|9|7|

QSF39D Ist die Mutter von „NAME“ in Italien oder im Ausland geboren?

FÜR DEN INTERVIEWER: Beachten Sie bitte, dass die Frage nur gestellt wird, wenn in der Familie Kinder unter 15 Jahren leben und die Mutter nicht in der Familie lebt

In Italien 1|_|
Im Ausland 2|_|
Weiß nicht 997|_|

QSF39E In welchem ausländischen Staat?

_____ | |_| |
Weiß nicht |9|9|7|

QSF40 Geben Sie an, wer die Fragen zu den persönlichen Daten der Familie beantwortet hat

MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

- „NAME 1. Familienmitglied“, „ALTER“ Jahre 1|_|
- „Name 15. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre 15|_|
- EIN VERWANDTER, DER NICHT IN DER FAMILIE LEBT 16|_|
- Andere Person 17|_|

QSF41 Datum, an dem der Familienkarte fertig ausgefüllt wurde

Datum |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

QSF42 Uhrzeit, zu der der Familienkarte fertig ausgefüllt wurde

Stunde |_|_| Minuten |_|_|

AUSWAHL DER ANTWORTENDEN PERSON (SR)

Für alle Personen der Familie

QSR01.α Ich setze die Befragung mit Ihnen fort

QSR01.β Mit wem kann ich die Befragung sonst noch fortsetzen? Ich fahre fort mit:

ACHTUNG: Die mit * gekennzeichneten Familienmitglieder müssen stellvertretend befragt werden, da sie eine dauerhafte Behinderung haben, die die direkte Beantwortung des Fragebogens verhindert

Wählbar sind (Personen im Alter zwischen 15 und 89 Jahren):

- „Name 1. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (intervista “STATO INTERVISTA_INDIVIDUALE”) "Numero del componente registrato in QSF09"
- „Name 2. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (intervista “STATO INTERVISTA_INDIVIDUALE”) "Numero del componente registrato in QSF09"
- „Name 3. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (intervista “STATO INTERVISTA_INDIVIDUALE”) "Numero del componente registrato in QSF09"
- „Name 4. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (intervista “STATO INTERVISTA_INDIVIDUALE”) "Numero del componente registrato in QSF09"

Nicht wählbar (Personen unter 15 oder über 89 Jahren) sind:

- „Name 5. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (Stato intervista “completa”)
- „Name 6. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (Stato intervista “completa”)
-

Nicht für eine erneute Befragung wählbar (CPY1=1 oder CPY2=1 oder CPY3=1 d. h. dauerhaft arbeitsunfähig oder Nichterwerbspersonen im Alter von über 70 Jahren)

- „Name 7. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (Stato intervista “completa”)
- „Name 8. Familienmitglied“, „Alter“ Jahre (Stato intervista “completa”)
-

INDIVIDUELLER FRAGEBOGEN

Inhaltsverzeichnis

Abschnitt A: Wer beantwortet die Fragen

Abschnitt B: Arbeitssituation in der Bezugswoche

Abschnitt C Hauptberuf

Abschnitt D: Nebenberufliche Arbeitstätigkeit

Abschnitt E: Frühere Berufserfahrungen

Abschnitt F: Arbeitsuche

Abschnitt J: Gegenwärtiger selbst wahrgenommener Zustand und Rente

Abschnitt G: Arbeitsämter

Abschnitt H: Bildung und berufliche Schulung

Ad hoc Modul: Vereinbarkeit von Familie und Beruf

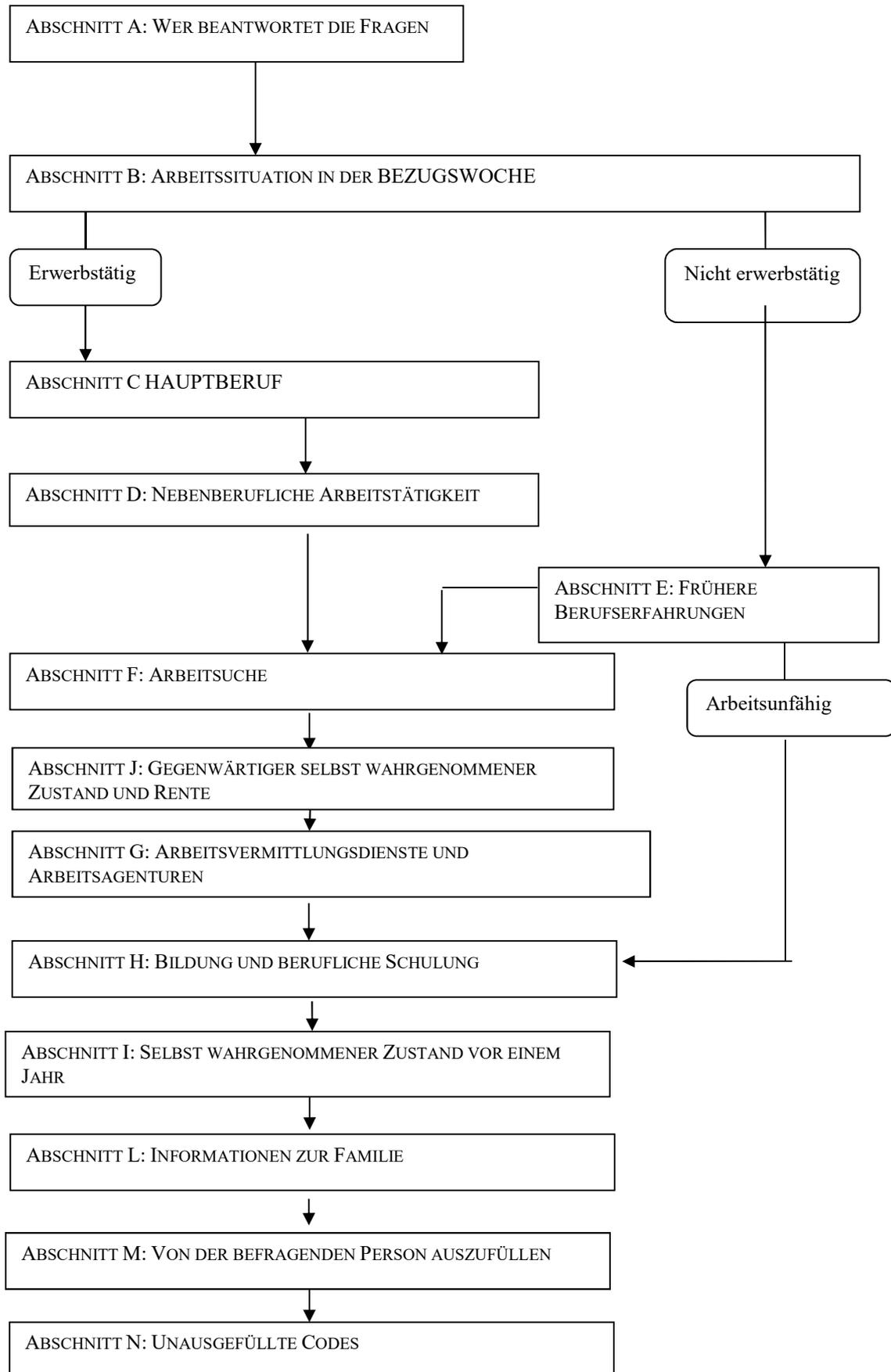
Abschnitt I: Selbst wahrgenommener Zustand vor einem Jahr

Abschnitt L: Informationen zur Familie

Abschnitt M: Von der befragenden Person auszufüllen

Abschnitt N: Unausgefüllte Codes

DIE ABSCHNITTE DES INDIVIDUELLEN FRAGEBOGENS IM ÜBERBLICK



ABSCHNITT A

Wer beantwortet die Fragen

Für Personen im Alter zwischen 15 und 89 Jahren

QA01 Datum des Beginns der individuellen Befragung

Datum

QA02 Uhrzeit des Beginns der individuellen Befragung

Stunde Minuten

QA03 Wer beantwortet die Fragen zu „NAME“?

- Der Betroffene selbst 1
- Ein Familienangehöriger, der in der Familie lebt 2
- Ein Verwandter, der nicht in der Familie lebt 3
- Eine andere Person 4

QA04 Geben Sie das Familienmitglied an, das antwortet

- „NAME 1. Familienmitglied“ („ALTER“ Jahre) „Nummer des in QSF09 registrierten Familienmitglieds“
- „NAME 2. Familienmitglied“ („ALTER“ Jahre) „Nummer des in QSF09 registrierten Familienmitglieds“
- „NAME 3. Familienmitglied“ („ALTER“ Jahre) „Nummer des in QSF09 registrierten Familienmitglieds“
- „NAME 4. Familienmitglied“ („ALTER“ Jahre) „Nummer des in QSF09 registrierten Familienmitglieds“
- „NAME 5. Familienmitglied“ („ALTER“ Jahre) „Nummer des in QSF09 registrierten Familienmitglieds“
- „NAME 6. Familienmitglied“ („ALTER“ Jahre) „Nummer des in QSF09 registrierten Familienmitglieds“
-

QA05 Geben Sie den Hauptgrund an, warum „NAME“ nicht persönlich antwortet

- Während des gesamten Erhebungszeitraums abwesend (Reise, Krankenhaus usw.) 1
- Schwer zu finden, ist nie zu Hause 2
- Krank 3
- Verständnisprobleme (Dialekt, mangelnde Ausbildung) 4
- Ausländer, der nicht gut Italienisch versteht 5
- Misstrauen, Angst 6
- Kein Interesse an der Befragung 7
- Vorübergehend abwesend (in der Schule, am Arbeitsplatz usw.) 8
- Chronische Krankheit oder Behinderung, die keine direkte Befragung zulässt 9
- Andere Gründe (angeben) (QA05_a) _____ 996

QA06 Abstand von der Bezugswoche (in Tagen)

- Abstand ≤7 1
- 7 < Abstand ≤14 2

$14 < \text{Abstand} \leq 21$	3 _
$21 < \text{Abstand} \leq 28$	4 _
$28 < \text{Abstand} \leq 35$	5 _

QA07 Datum der Erhebung

Tag	_ _
Monat	_ _
Jahr	_ _ _ _

ABSCHNITT B**Arbeitssituation in der Bezugswoche***Für Personen im Alter zwischen 15 und 89 Jahren***Skript QB01 (obligatorisch zu lesen)**

*Die nächsten Fragen betreffen die in der „LETZTEN WOCHE“ geleistete Arbeit, d. h. in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“. Betrachten Sie jede bezahlte Arbeitstätigkeit, selbständig oder angestellt, mit oder ohne Vertrag.

QB01 Hat „NAME“ „LETZTE WOCHE“, in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“, mindestens eine Stunde gearbeitet, aus der er/sie einen Gewinn erzielt hat oder erzielen wird?

Falls nötig lesen: Sie müssen die für den Erhalt eines finanziellen Beitrag geleisteten Arbeitsstunden ausschließen, wie z. B. "Unterstützung für Ausbildung und Arbeit" oder die Teilnahme an einem Doktoratsstudium, falls dies die einzigen Arbeitsstunden sind.

ACHTUNG: UNBEZAHLTE Arbeit in der Firma eines Familienmitglieds ist NICHT zu berücksichtigen.

Ja 1
Nein 2

QB02 Hat „NAME“ in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“ mindestens eine Stunde unbezahlt in der Firma eines Familienmitglieds gearbeitet (UNBEZAHLTE mithelfende Familienangehörige)?

Ja 1
Nein 2

QB03 Hatte „NAME“ in derselben Woche eine Arbeit, die er/sie nicht ausübte, z. B. wegen vorübergehend reduzierter Betriebstätigkeit, wegen Krankheit, Urlaub, berufsbezogenen Lehrgangs, Lohnausgleichskasse usw.?

Falls nötig lesen: [Berücksichtigen Sie jegliche Art von Arbeit, durch die er/sie einen Gewinn erzielt hat oder erzielen wird, oder die nicht bezahlte Arbeit, falls diese gewohnheitsmäßig im Unternehmen eines Familienangehörigen ausgeübt wird]

Ja 1
Nein 2

QB04bis Hat „NAME“ hingegen in den vier Wochen „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“, Gelegenheitsarbeiten oder Gelegenheitsjobs ausgeführt, um etwas zu verdienen, zum Beispiel als Babysitter, Kellner, Nachhilfe, Lieferungen usw.?

Falls nötig, lesen: Sie müssen die für den Erhalt eines finanziellen Beitrag geleisteten Arbeitsstunden ausschließen, falls dies die einzigen Arbeitsstunden sind.

Ja 1
Nein 2

QB05 Hat „NAME“ mindestens eine Stunde dieser Arbeit in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG...“ geleistet?

Ja 1
Nein 2

QB06 Was ist der Hauptgrund dafür, dass er/sie in jener Woche nicht gearbeitet hat?

- Urlaub und Feiertage 1|_
- Flexible Arbeitszeit (einschließlich vertikaler Teilzeit) oder Überstundenausgleich 2|_
- Krankheit, gesundheitliche Probleme, Unfall 3|_
- Obligatorischer Mutterschaftsurlaub oder Vaterschaftsurlaub 4|_
- Elternurlaub, d. h. freiwillige Abwesenheit bis zum zwölften Lebensjahr des Kindes 5|_
- (Andere familiäre Gründe (ausgenommen obligatorische Mutterschaft und Elternurlaub) 6|_
- Berufsausbildung mit direktem Bezug zur Arbeit oder vom Arbeitgeber bezahlt (einschließlich bezahlter Doktorate) 7|_
- Berufsausbildung ohne direkten Bezug zur Arbeit oder nicht vom Arbeitgeber bezahlt 8|_
- Lohnausgleichskasse (ordentliche oder außerordentliche LAK) 9|_
- Reduzierte Betriebstätigkeit/Mangel an Arbeit (ohne LAK) 10|_
- Saisonalarbeit (z. B. Bademeister, Erntehelfer, Kellner in den Bergen im Winter, etc.) 11|_
- Er/sie hat eine Stelle, die er/sie noch nicht begonnen hat 12|_
- Arbeitet gelegentlich 994|_
- Andere Gründe (angeben) (QB06_a)_____ 996|_

QB07 War er/sie in jener Woche abwesend oder hatte er/sie überhaupt keine Arbeitsverpflichtungen?

- Er/sie hatte eine Stelle, war jedoch abwesend 1|_
- Er/sie hatte keine Stelle 2|_

QB08 Erhält er/sie während des Fernbleibens weiterhin eine Vergütung (bezahlter Elternurlaub)?
Falls nötig lesen: Berücksichtigen Sie auch die ausschließliche Zahlung von Rentenbeiträgen.

- Ja, 50 % oder mehr des Lohns 1|_
- Ja, weniger als 50 % des Lohns 2|_
- Nein, nicht bezahlt, nur Beiträge 3|_
- Nein, nicht bezahlt 4|_

QB09 Dauert dieses Fernbleiben von der Arbeit weniger oder mehr als drei Monate, von dem Zeitpunkt, an dem es begonnen hat, bis zu dem Zeitpunkt, an dem es endet?

Berücksichtigen Sie nur den Zeitraum des freiwilligen Fernbleibens unter Ausschluss des obligatorischen Fernbleibens wegen der Geburt des Kindes (wenn das freiwillige Fernbleiben unmittelbar nach dem Zeitraum des obligatorischen Fernbleibens eintritt)

- Bis zu drei Monate 1|_
- Mehr als drei Monate 2|_

QBtemp Erhält er/sie während des Fernbleibens weiterhin ein Gehalt/Einkommen? (Bei Selbständigen fragen: Behält er/sie die Tätigkeit bei, auch wenn diese vorübergehend unterbrochen wurde?)

- Ja, er/sie hat ein Gehalt von 50 % oder mehr 1|_
- Ja, er/sie hat ein Gehalt von weniger als 50 % 2|_
- Ja er/sie führt die berufliche Tätigkeit weiter 3|_
- Nein, er/sie hat kein Gehalt/Einkommen und führt die berufliche Tätigkeit nicht weiter 4|_

ABSCHNITT C**Hauptberuf***Für Beschäftigte im Alter von 16 - 89 Jahren***Haupttätigkeit****Skript QC01**

α Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu den Merkmalen der ausgeübten Arbeit.

β Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu den Merkmalen der ausgeübten Arbeit. Betrachten Sie dabei die Arbeit, der er/sie die meisten Stunden widmet.

Nur wenn nötig lesen: Im Fall von mehreren Arbeitstätigkeiten, denen gleich viel Zeit gewidmet wird, berücksichtigen Sie jene, die als wichtiger eingestuft wird (größerer Verdienst, größere Stabilität der Arbeit, etc.)

QC01c Können Sie bestätigen, dass sein/ihr Beruf [QC01_PI] ist?

ACHTUNG: klassifiziert in [Antwort auf QC02_PI]; im Fall von „Ich bestätige, aber ich definiere die Kodifizierung besser“ kann in der folgenden Frage der Code 9999 verwendet werden

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

SOLO CATI

Ich bestätige, aber ich definiere die Kodifizierung besser (die Arbeit hat sich nicht geändert) 3|_|

QC01.α Was ist Ihr Beruf? Worin besteht Ihre Arbeit?

QC01.β Welchen Beruf übt [NAME] aus? Worin besteht seine/ihre Arbeit?

CAPİ**ACHTUNG:**

Starten Sie den Berufsnavigator und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 5-stelligen Code des Berufes. Drücken Sie den Button 'Kopieren' im Berufsnavigator und fügen Sie ihn mit der Tastenkombination Strg+v in das QC02-Feld ein. Wenn Sie die unausgefüllte Kodifizierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein

CATI**ACHTUNG:**

Starten Sie den Berufsnavigator und suchen Sie mit der Suchfunktion den 5-stelligen Code des Berufes. Wenn Sie die unausgefüllte Kodifizierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein

QC02 Kodifizierung des Berufs:

QC02_f |_|_|_|_|

QC03c Können Sie bestätigen, dass „NAME“ Folgendes ausübt: [Beschreibung QC03_PI]

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QC03 (C1) „NAME“ übt Folgendes aus:

DIE ANTWORTEN LESEN

- Eine lohnabhängige Arbeit* 1|_|
- Eine Arbeit als:*
- geregelte und fortlaufende Mitarbeit (mit oder ohne Projekt)* 2|_|
- Gelegenheitsarbeit* 3|_|
- Eine selbstständige Arbeit als:*
- Unternehmer/in* 4|_|
- Freiberufler/in* 5|_|
- Selbstständige/r* 6|_|
- UNBEZAHLTE/R Mitarbeiter/in im Betrieb eines Familienangehörigen* 7|_|

QC03bis Erhält „NAME“ eine Vergütung für die Arbeit im Unternehmen eines Familienangehörigen?

- Ja* 1|_|
- Nein* 2|_|

QC04 Hat er/sie Beschäftigte? Familienangehörige oder andere Personen, die ohne Bezahlung mithelfen, sind nicht zu berücksichtigen.

ACHTUNG: HIER WIRD GEFRAGT, OB DER/DIE BEFRAGTE ARBEITNEHMER BESCHÄFTIGT. GENOSSENSCHAFTSMITGLIEDER ZÄHLEN DIE MITARBEITER DER GENOSSENSCHAFT NICHT MIT

- Ja* 1|_|
- Nein* 2|_|

QC05 Ist sein/ihr Arbeitsverhältnis durch einen Vertrag oder eine mündliche Vereinbarung mit dem Arbeitgeber geregelt?

- Vertrag* 1|_|
- Mündliche Vereinbarung* 2|_|
- Weiß nicht* 997|_|

QC05BISc Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ [QC05bis_PI] ist:

- Bestätigt* 1|_|
- Bestätigt nicht* 2|_|

QC05BIS „NAME“ ist:

ACHTUNG: DIE ANTWORTEN LESEN

- Führungskraft* 1|_|
- Leitende/r Angestellte/r* 2|_|
- Angestellte/r* 3|_|
- Arbeiter/i* 4|_|

Wirtschaftstätigkeit

QC06.α Hat die Einrichtung, das Unternehmen, in dem „NAME“ arbeitet, einen oder mehrere Sitze (oder Betriebsstätten)?

QC06.β Hat das Familienunternehmen, in dem „NAME“ arbeitet, einen oder mehrere Sitze (oder Betriebsstätten)?

Nur einen Sitz	1 _
Mehrere Sitze	2 _
Weiß nicht	997 _

QC07c.α Bestätigen Sie mir, dass „NAME“ ein/e lohnabhängige/r Arbeitnehmer/in [QC07_PI] ist?

QC07c.β Bestätigen Sie mir, dass die Einrichtung, für die „NAME“ arbeitet, [QC07_PI] ist?

ACHTUNG: Mit Bezugnahme auf die Einrichtung, mit dem der Vertrag abgeschlossen wird, d.h. die Einrichtung, die den Lohnzettel ausstellt

Bestätigt	1 _
Bestätigt nicht	2 _

QC07.α Ist „NAME“ ein/e öffentliche/r oder private/r Arbeitnehmer/in?

QC07.β. Ist die Einrichtung, für die „NAME“ arbeitet, öffentlich oder privat?

ACHTUNG: BEZIEHEN sich auf die Einrichtung, mit der der Vertrag abgeschlossen wurde, d. h. diejenige, die den Lohnzettel ausstellt.

Öffentlich	1 _
Privat	2 _
Weiß nicht	997 _

QC08c Können Sie bestätigen, dass die Einrichtung, für die „NAME“ arbeitet, [Antwort auf (QC08_PI, QC08_f_PI, QC08_a_PI)] ist?

Bestätigt	1 _
Bestätigt nicht	2 _

QC08 Wie lautet der Name der Einrichtung, in der „NAME“ arbeitet?

ACHTUNG: Beziehen Sie sich auf die Einrichtung, mit der der Vertrag abgeschlossen wurde, d. h. diejenige, die den Lohnzettel ausstellt. Im Falle von Schulen, Universitäten oder Krankenhäusern ist zu prüfen, ob sie öffentlich sind oder nicht. Wenn die Antwort nicht unten angeführt ist, wählen Sie „andere Einrichtung“ und suchen Sie die Einrichtung innerhalb der vorausgefüllten Optionen. Falls die Einrichtung nicht in der Liste aufscheint, wählen Sie „Andere“ und schreiben Sie die Antwort in das offene Feld.

Region	1 _
Provinz	2 _
Gemeinde/Großstadt/Gemeindenzusammenschluss	3 _
Berggemeinschaft/Nationalpark	4 _
Ministerium, Gericht, Agentur der Einnahmen, Staatsämter, Zollamt	5 _
Handelskammer (HK)	6 _
Öffentliche Schule/ Öffentlicher Schulsprengel / Öffentliche Universität	7 _
Lokaler Sanitätsbetrieb (regional, der Provinz), LSB	8 _
Öffentliches Krankenhaus des nationalen Gesundheitsdienstes, öffentliche Uniklinik	9 _
Ordnungskräfte, Streitkräfte, Zivilschutz, Feuerwehr,	
Rotes Kreuz	10 _
Vorsorgeeinrichtungen (Inps, Inail, Rentenkassen)	11 _
Andere öffentliche Einrichtung (Angaben _____ QC08_a)	996 _
Weiß nicht	997 _

QC09c Können Sie mir bestätigen, dass die von „NAME“ und/oder von seinem/ihrem Unternehmen ausgeübte wirtschaftliche Tätigkeit [Antwort auf QC09_PI] ist?

ACHTUNG: klassifiziert in [Antwort auf QC10_PI];

(NUR FÜR CATI) Im Fall von „Ich bestätige, aber ich definiere die Kodifizierung besser“ kann in der folgenden Frage eventuell der Code 9999 verwendet werden

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

SOLO CATI

Ich bestätige, aber ich definiere die Kodifizierung besser
(die Arbeit hat sich nicht geändert) 3|_|

QC09.α Welche Tätigkeit wird in der Einrichtung oder im Unternehmen ausgeübt, in der/dem „NAME“ arbeitet? (Geben Sie die hauptsächlich hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen an)

QC09.β Welche Tätigkeit wird im Sitz ausgeübt, in dem „NAME“ arbeitet? (Geben Sie die hauptsächlich hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen an)

QC09.γ Welche Haupttätigkeit übt „NAME“ aus und welches sind die hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen?

ACHTUNG: Unabdingbare Informationen, die für eine korrekte Kodifizierung gesammelt werden müssen:

- 1) Art der Tätigkeit (Produktion, Anbau, Großhandel usw.),
 - 2) Gut oder Dienstleistung, die Gegenstand dieser Tätigkeit sind (Wasserhähne, Motorräder, Reinigung usw.),
 - 3) Material, aus dem die Ware selbst hergestellt ist (Metall, Kunststoff usw.).
- Beispiel: Herstellung von Holzmöbeln für den Wohn- oder Außenbereich.
Wenn das Unternehmen/die Einrichtung mehrere Sitze hat, sammeln Sie Informationen über den Sitz, in dem der/die Befragte arbeitet.

Wenn der Arbeitsort nicht mit dem Sitz des Unternehmens übereinstimmt, bitte angeben (z. B. bei einem Reinigungsunternehmen, das Arbeiten im Krankenhaus ausführt; in diesen Fällen immer angeben, wer der Arbeitgeber ist, d. h. wer bezahlt).

CATI**ACHTUNG:**

Starten Sie den Navigator der Wirtschaftstätigkeit und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 6-stelligen Code der wirtschaftlichen Tätigkeit. Drücken Sie den Button ‚Kopieren‘ im Navigator der Wirtschaftstätigkeit und fügen Sie ihn mit der Tastenkombination Strg+v in das QC10-Feld ein. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

CATI**ACHTUNG:**

Starten Sie den Navigator der Wirtschaftstätigkeit und suchen Sie mit der Suchfunktion den 6-stelligen Code der wirtschaftlichen Tätigkeit. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

QC10 Kodifizierung der Wirtschaftstätigkeit:

QC10_f [][][][][][] (6-stelliger ATECO-Code 2007 aus der Ateco-Tabelle)

QC11.α Wie viele Personen arbeiten einschließlich „NAME“ in dem Sitz, in dem er/sie arbeitet? Zählen Sie alle Arbeitnehmer/innen mit beliebiger Funktion und Qualifikation mit (auszuschließen sind alle Arbeitnehmer/innen von Subunternehmen, die an Tätigkeiten beteiligt sind, die für das Unternehmen nicht von zentraler Bedeutung sind, wie z. B. Reinigung).

QC11.β Wie viele Personen arbeiten im Sitz, in dem „NAME“ arbeitet? (Berücksichtigen Sie den Sitz/das Büro, in dem er/sie am häufigsten arbeitet und zählen Sie ihn/sie selbst sowie alle Personen mit beliebiger Arbeit und Qualifikation mit, ausgenommen Arbeitnehmer/innen von Subunternehmen, die an Tätigkeiten beteiligt sind, die für das Unternehmen nicht von zentraler Bedeutung sind, wie z. B. Reinigung).

ACHTUNG: Bei Personen, die als Pflege- oder Haushaltshilfe bei einer Familie arbeiten, sind alle Personen anzugeben, die für dieselbe Familie arbeiten (d.h. für denselben Arbeitgeber)

DIE ANTWORTEN LESEN

Bis zu 9 Personen	1 _
Zwischen 10 und 15	2 _
Zwischen 16 und 19	3 _
Zwischen 20 und 49	4 _
Zwischen 50 und 249	5 _
250 Personen oder mehr	6 _
Weiß nicht, aber bis zu 9	7 _
Weiß nicht, aber mindestens 10	8 _

QC12 Können Sie mir die genaue Personenzahl nennen?

Personenzahl	[][]
Weiß nicht	9 9 Z

Selbstständige und Grad der Unterordnung

QC13.α Für wie viele Unternehmen hat „NAME“ in den letzten 12 Monaten gearbeitet oder wie viele Kunden hatte er/sie?

QC13.β. Für wie viele Unternehmen hat Ihre Gesellschaft/Firma in den letzten 12 Monaten gearbeitet bzw. wie viele Kunden hatte sie?

QC13.γ. Für wie viele Unternehmen hat die Gesellschaft/Firma von „NAME“ in den letzten 12 Monaten gearbeitet bzw. wie viele Kunden hatte sie?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Keines</i>	1 _
<i>Eines</i>	2 _
<i>Zwischen 2 und 9</i>	3 _
<i>Zwischen 10 und 99</i>	4 _
<i>100 und mehr</i>	5 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC14.α Denken Sie über den Gewinn nach, den „NAME“ in den letzten 12 Monaten durch seine/ihre Arbeit als [Antwort auf QC01] erzielt hat. Welchen Prozentsatz des Gewinns hat er/sie ungefähr mit dem wichtigsten Kunden erzielt (d. h. mit demjenigen, mit dem er/sie am meisten verdient hat)?

QC14.β Denken Sie an den Gewinn, den „NAME“ in den letzten 12 Monaten aus seiner/ihrer Gesellschaft/Firma erzielt hat. Welchen Prozentsatz des Gewinns hat er/sie ungefähr mit dem wichtigsten Kunden erzielt (d. h. mit dem, mit dem er/sie am meisten verdient hat)?

ACHTUNG: Nur wenn nötig erneut fragen: „Wurden in den letzten 12 Monaten mindestens 75 % des Gewinns aus [Antwort auf QC01] oder des Gewinns, den er/sie mit seinem/ihrer Unternehmen erzielt hat, mit einem einzigen Kunden/Auftraggeber erzielt? Wenn ja, wählen Sie das Kästchen 3, andernfalls wählen Sie 1, 2 oder 995“.

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Weniger als 50 %</i>	1 _
<i>Zwischen 50 % und 74 %</i>	2 _
<i>Zwischen 75 % und 100 %</i>	3 _
<i>Hat keinen Hauptkunden</i>	995 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC15.α Entscheidet „NAME“ normalerweise darüber, wo er/sie arbeitet oder muss er/sie im Unternehmen und/oder beim Kunden arbeiten?

QC15.β Arbeitet „NAME“ normalerweise in seinem/ihrer Büro/Studio oder beim Auftraggeber/Kunden?

<i>Entscheidet, wo er/sie arbeitet/arbeitet im eigenen Studio/Büro</i>	1 _
<i>Arbeitet im Unternehmen/beim Kunden/Auftraggeber</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC16 Entscheidet „NAME“ selbstständig die Tarife, Preise und/oder Vergütungen für seine/ihre Arbeit?

ACHTUNG: Händler bestimmen in der Regel ihre eigenen Preise, wenn sie die Gewinnspanne für die verkauften Artikel festlegen (z. B. die Freiheit, Rabatte zu gewähren usw.). Sonderfälle können Franchising oder

Zeitungshändler sein, bei denen die Preise der verkauften Waren ursprünglich vom Lieferanten derselben oder vom Zwischenhändler festgelegt wurden. In solchen Fällen ist die Antwort Nein zulässig.

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QC17 Wer legt die Tarife, Preise und/oder Vergütungen für die Arbeit fest?

DIE ANTWORTEN LESEN

Die Tarife:
 werden mit dem Kunden/Auftraggeber vereinbart 1|_|
 werden vom Kunden/Auftraggeber festgelegt 2|_|
 sind gesetzlich festgelegt 3|_|
 werden von einer anderen Person/einem anderen Unternehmen festgelegt
 (die oder das die Arbeit zuweist oder die Ware liefert, auch in Fällen der Untervergabe) 4|_|
 Sonstiges (angeben) _____ QC17_a) 996|_|

QC18 Verwendet „NAME“ bei der Arbeit Instrumente/Strukturen, die ihm/ihr selbst oder dem Hauptkunden/Auftraggeber gehören (z. B. Computer oder Maschinen, Verkaufsräume, Büros)?

Eigene, gemietete oder geleaste Instrumente 1|_|
 Instrumente im ausschließlichen Eigentum des Kunden/Auftraggebers 2|_|
 Instrumente, die sich teilweise in seinem/ihrem Besitz und teilweise im Besitz
 des Kunden/Auftraggebers befinden 3|_|
 Sonstiges (angeben) _____ (QC18_a) 996|_|
 Weiß nicht 997|_|

QC19 Hat „NAME“ die Aufgabe, die Arbeit anderer Personen zu koordinieren?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

Dauer der Arbeitsstelle

QC20α (C20c) Können Sie mir bestätigen, dass Ihre Arbeit [risposta a QC20_PI] ist?

QC20β (C20c) Können Sie mir bestätigen, dass die Arbeit von „NAME“ [risposta a QC20_PI] ist?

Bestätigt 1|_|
 Bestätigt nicht 2|_|

QC20.α Hat „NAME“ einen befristeten (zeitlich begrenzten) oder unbefristeten (zeitlich unbegrenzten) Vertrag?

QC20.β Ist Ihre Arbeit befristet oder unbefristet?

Befristet (zeitlich begrenzt) 1|_|
 Unbefristet (zeitlich unbegrenzt) 2|_|

QC21.α Auch wenn „NAME“ einen unbefristeten Vertrag hat, ist er/sie ein/e Arbeitnehmer/in in Leiharbeit (ehemalige Zeitarbeit)?
Falls nötig lesen: D. h. hat er/sie einen Vertrag mit einer Leiharbeitsfirma, die ihn/sie für ein anderes Unternehmen (Kundenunternehmen, Drittfirma usw.) arbeiten lässt?

QC21.β Ist „NAME“ ein/e Arbeitnehmer/in in Leiharbeit (ehemalige Zeitarbeit)?
Falls nötig lesen: D. h. hat er/sie einen Vertrag mit einer Leiharbeitsfirma, die ihn/sie für ein anderes Unternehmen (Kundenunternehmen, Drittfirma usw.) arbeiten lässt?

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC22 Arbeitet „NAME“ direkt für die Leiharbeitsfirma (z. B. als Buchhalter/in, Verwaltungsmitarbeiter/in, Personalchef), oder wird er/sie von Mal zu Mal zu Kundenfirmen geschickt?

<i>Er/Sie arbeitet direkt für die Leiharbeitsfirma</i>	1 _
<i>Er/Sie arbeitet von Mal zu Mal bei Kundenunternehmen</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC23 Hat „NAME“ einen Lehrvertrag?

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC24c Dauert diese Arbeit [Antwort an QC24_Pi] ab Beginn bis zu ihrem Ende?

<i>Bestätigt</i>	1 _
<i>Bestätigt nicht</i>	2 _

QC24.α Wie ist die Gesamtlauzeit des laufenden Vertrags in Monaten?

QC24.β Wie ist die Gesamtlauzeit der laufenden befristeten Arbeitsstelle in Monaten?

<i>Weniger als ein Monat</i>	_ _ 0
<i>Anzahl der Monate</i>	_ _ _
<i>Die Laufzeit/die Frist ist nicht festgelegt</i>	9 9 5
<i>Weiß nicht</i>	9 9 7

QC25.α Unabhängig von der Art des Vertrags, warum ist Ihre Arbeit befristet?

QC25.β Warum ist die Arbeit befristet?

DIE ANTWORTEN LESEN

- | | |
|---|-------|
| Um den Beruf zu erlernen (Stage, Praktikum, Ausbildung) | 1 _ |
| Weil es sich um eine Probezeit handelt | 2 _ |
| Um einen Abschluss zu erwerben, der eine Berufserfahrung umfasst
(Lehrvertrag mit Schul- und Arbeitsphasen) | 3 _ |
| Es handelt sich um eine Saisonarbeit | 4 _ |
| Die Arbeit ist von Natur aus gelegentlich, nicht kontinuierlich oder auf Abruf | 5 _ |
| Um eine freie Stelle zu besetzen (inkl. kurzfristige Vertretungen und befristeter
Auftrag in einer Schule, im Gesundheitswesen etc.) | 6 _ |
| Sie ist die einzige, die vorgeschlagen wurde (einschließlich Arbeiten ohne Vertrag
bzw. es gibt keinen spezifischen Grund dafür) | 7 _ |
| Sonstiges (angeben) (QC25_a)_____ | 996 _ |
| Weiß nicht | 997 _ |

QC26.α Hat „NAME“ eine befristete Stelle, weil er/sie keine unbefristete Stelle will oder weil er/sie keine gefunden hat?

QC26.β Hat „NAME“ eine Arbeitsstelle auf Zeit, weil er/sie keine feste Stelle will oder weil er keine gefunden hat?

- | | |
|---|-------|
| Er/Sie möchte keine unbefristete Arbeit | 1 _ |
| Er/sie hat keine unbefristete Arbeit gefunden | 2 _ |
| Weiß nicht | 997 _ |

Arbeitszeit

QC27c Können Sie mir bestätigen, dass Ihre Arbeit [Antwort auf QC27_PI] ist?

- | | |
|-----------------|-----|
| Bestätigt | 1 _ |
| Bestätigt nicht | 2 _ |

QC27 Arbeitet „NAME“ in Vollzeit oder in Teilzeit?

- | | |
|----------------------------|-----|
| Vollzeitarbeit | 1 _ |
| Teilzeitarbeit (Part-time) | 2 _ |

QC28 Arbeitet „NAME“ in Teilzeit, weil er/sie keine Vollzeitbeschäftigung möchte, keine Vollzeitbeschäftigung gefunden hat oder aus anderen Gründen?

- | | |
|--|-------|
| Er/sie möchte nicht in Vollzeit arbeiten | 1 _ |
| Er/sie hat keine Vollzeitarbeit gefunden | 2 _ |
| Es gibt nicht genug Arbeit | 3 _ |
| Andere Gründe | 4 _ |
| Weiß nicht | 997 _ |

QC29c Können Sie mir bestätigen, aus folgenden Gründen in Teilzeit zu arbeiten: [Antwort auf QC29_PI, QC29_a_PI]

- | | |
|-----------------|-----|
| Bestätigt | 1 _ |
| Bestätigt nicht | 2 _ |

QC29 Aus welchen dieser Gründe erfolgt die Arbeit in Teilzeit?

ACHTUNG: Wenn jemand antwortet, dass er in Teilzeit arbeitet, weil es nicht genug Arbeit gibt, müssen Sie zur vorherigen Antwort zurückgehen und angeben, dass er in Teilzeit arbeitet, weil er keine Vollzeitarbeitsstelle gefunden hat oder es nicht genug Arbeit gibt

Studiert oder besucht Ausbildungskurse	1 _
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme	2 _
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige	3 _
Andere familiäre Gründe (z. B. kümmert sich um das Haus, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie)	4 _
Arbeitet ehrenamtlich	5 _
Hat eine zweite Arbeitstätigkeit	6 _
Hat kein Interesse an einer Vollzeitarbeit bzw. kein Bedarf	7 _
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst)	8 _
Andere Gründe (angeben)(QC29_a)_____	996 _
Weiß nicht	997 _

QC30 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Angehörigen (oder nutzt sie nicht mehr)? (Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen).

ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU NENNEN

DIE ANTWORTEN LESEN

Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen	1 _
Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar	2 _
Ich kümmere mich lieber selbst darum	3 _
Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben) (QC30_a_____)	996 _
Weiß nicht	997 _

QC31.α Wie viele Stunden pro Woche sieht Ihrer Arbeitsvertrag vor? Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an.

ACHTUNG: Lehrpersonen müssen sowohl die Unterrichtsstunden als auch außerschulische Aktivitäten (Versammlungen, Klassenratssitzungen, usw.) angeben

QC31.β Wie viele Stunden pro Woche sieht Ihre Arbeitsabkommen vor?

ACHTUNG: WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‘,0’ ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE ‘,5’ AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‘,0’ AUFRUNDEN (30:50=31,0)

NUR FÜR CAPI

ACHTUNG

FALLS DIE BETROFFENE PERSON EINEN VERTRAG ODER EIN ABKOMMEN HAT, IN DEM KEINE STUNDEN ANGEGEBEN SIND ODER DIESE NICHT VORAB FESTGELEGT WERDEN, GEBEN SIE DEN CODE **960** EIN;

FALLS DIE BETROFFENE PERSON KEINE MÜNDLICHE VEREINBARUNG HAT, GEBEN SIE DEN CODE **970** EIN.

Anzahl der Stunden	_ _ _ _ _ _
Hat einen Vertrag oder eine Vereinbarung mit nicht (vorab) festgelegten Stunden	9 6 0 (weiter zu QC32)
Hat keine Vereinbarung	9 7 0 (weiter zu QC32)
Weiß nicht	9 9 7 (weiter zu QC32)

QC31A.α Abgesehen von der Unterbrechung für Mahlzeiten und Fahrten zum und vom Arbeitsplatz, arbeitet „NAME“ **normalerweise mehr oder weniger Stunden**, als im **Vertrag** angegeben?

QC31A.β Abgesehen von der Unterbrechung für Mahlzeiten und Fahrten zum und vom Arbeitsplatz, arbeitet „NAME“ **normalerweise mehr oder weniger Stunden**, als im **Arbeitsabkommen** angegeben?

ACHTUNG: NUR WENN NÖTIG LESEN: BERÜCKSICHTIGEN SIE NUR DIE ARBEIT, ÜBER DIE WIR BISHER GESPROCHEN HABEN

Arbeitet mehr Stunden	1 _
Arbeitet weniger Stunden	2 _
Arbeitet die gleiche Anzahl von Stunden	3 _
Weiß nicht	997 _

QC32 Wie viele Stunden arbeitet „NAME“ in der Woche? Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an (schließen Sie die Unterbrechungen für Mahlzeiten und die Fahrten von zu Hause zum Arbeitsplatz aus).

ACHTUNG: WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- **WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' ABRUNDEN (30:12=30,0)**
- **ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE '5' AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)**
- **MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' AUFRUNDEN (30:50=31,0)**

NUR FÜR CAPI

ACHTUNG

FALLS DIE BETROFFENE PERSON EINEN VERTRAG ODER EIN ABKOMMEN HAT, IN DEM KEINE STUNDEN ANGEZEIGT SIND ODER DIESE NICHT VORAB FESTGELEGT WERDEN, GEBEN SIE DEN CODE 960 EIN;

FALLS DIE BETROFFENE PERSON KEINE MÜNDLICHE VEREINBARUNG HAT, GEBEN SIE DEN CODE 970 EIN.

Anzahl der Stunden	_ _ _ _ _ _
Die Stunden variieren von Woche zu Woche	9 7 0
Weiß nicht	9 9 7

QC33 Wenn man die **letzten 4 Wochen** betrachtet, wie viele Stunden hat „NAME“ im **Durchschnitt** pro Woche gearbeitet? Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an (schließen Sie die Unterbrechungen für Mahlzeiten und die Fahrten von zu Hause zum Arbeitsplatz aus).

ACHTUNG:

- **FALLS DIE PERSON IN DEN 4 WOCHEN NICHT GEARBEITET HAT, WEIL ER/SIE ABWESEND IST, LESEN: BERÜCKSICHTIGEN SIE WIE VIEL SIE DURCHSCHNITTLICH PRO WOCHE IN DEN LETZTEN 3 MONATEN GEARBEITET HABEN**

ACHTUNG: WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- **WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' ABRUNDEN (30:12=30,0)**
- **ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE '5' AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)**
- **MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' AUFRUNDEN (30:50=31,0)**

Anzahl der Stunden	_ _ _ _ _ _
Weiß nicht	9 9 7

QC34 Würden Sie im Vergleich zu den [Antwort QC32 (wenn QC32 <>970,997, 0) oder Antwort QC33 (wenn QC33<>970,997,0)] Stunden, die Sie normalerweise arbeiten, lieber mehr oder weniger Stunden arbeiten?

Möchte weniger Stunden arbeiten	1 _
Möchte mehr Stunden arbeiten	2 _
Möchte die gleiche Anzahl von Stunden arbeiten	3 _
Weiß nicht	997 _

QC35 Wie viele Stunden möchten Sie insgesamt pro Woche arbeiten? (Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an)

ACHTUNG: WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE '5' AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' AUFRUNDEN (30:50=31,0)

Anzahl der Stunden
Weiß nicht

||_|_|_|
|9|9|7|

QC35A Wäre „NAME“ innerhalb von zwei Wochen bereit, diese zusätzlichen Stunden zu leisten?

Ja 1_| (weiter zu Skript QC38)
Nein 2_|
Weiß nicht 997_| (weiter zu Skript QC38)

QC36 Warum sind Sie nicht bereit, mehr Stunden zu arbeiten? (Wenn Sie die Gelegenheit dazu hätten)

Studiert oder besucht Ausbildungskurse 1_|
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 2_|
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 3_|
Andere familiäre Gründe (z. B. kümmert sich um das Haus, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie) 4_|
Arbeitet ehrenamtlich 5_|
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst) 6_|
Hat eine Kündigungsfrist einzuhalten 7_|
Andere Gründe (angeben)(QC36_a _____) 996_|
Weiß nicht 997_|

QC37 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Angehörigen bzw. nutzt diese nicht mehr? (Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen).

**ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU NENNEN
DIE ANTWORTEN LESEN**

Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen 1_|
Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar 2_|
Ich kümmere mich lieber selbst darum 3_|
Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben QC37_a) 996_|
Weiß nicht 997_|

Zeitplan in der Bezugswoche

Skript QC38. (obligatorisch lesen)

Die nächsten Fragen beziehen sich auf die für die Haupttätigkeit in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“ geleisteten Tage und Arbeitsstunden. Berücksichtigen Sie auch Urlaub, Krankheit, Überstunden usw.

QC38.α Gab es „LETZTE WOCHE“, d. h., „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ Tage oder halbe Tage, an denen „NAME“ aus einem der folgenden Gründe der Arbeit ferngeblieben ist?

QC38.β Gab es „LETZTE WOCHE“, d. h., „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ Tage oder halbe Tage, an denen „NAME“ aus einem der folgenden Gründe der Arbeit ferngeblieben ist? Bedenken Sie, dass es den Feiertag [BESCHREIBUNGSSPALTE „Text“ des Anhangs „Feiertagskalender“ entsprechend dem Referenzjahr, -quartal und -woche] gab.

QC38.γ „LETZTE WOCHE“, d. h., „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ ist „NAME“ wegen „vereinfachte Beschreibung Frage QB06“ von der Arbeit ferngeblieben. War er/sie darüber hinaus noch aus anderen Gründen abwesend?

QC38.δ „LETZTE WOCHE“, d. h., „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ ist „NAME“ wegen „vereinfachte Beschreibung Frage QB06“ von der Arbeit ferngeblieben. War er/sie darüber hinaus aus anderen Gründen abwesend? Bedenken Sie, dass es den Feiertag [BESCHREIBUNGSSPALTE „Text“ des Anhangs „Feiertagskalender“ entsprechend dem Referenzjahr, -quartal und -woche] gab.

ACHTUNG: DIE ANTWORTEN LESEN UND JEDER ZEILE EINE ANTWORT ZUWEISEN

	Ja	Nein	Weiß nicht
QC38_1 Urlaub oder Feiertage	1 _	2 _	997 _
QC38_2 Krankheit oder Unfall	1 _	2 _	997 _
QC38_3 Andere Gründe	1 _	2 _	997 _

QC39 Wie viele freie Tage oder Feiertage haben Sie genommen?

Nur wenn nötig lesen: Bitte geben Sie auch halbe Tage an und zählen Sie diese als 0,5 Tage.

Anzahl der ganzen oder halben Abwesenheitstage |_|_|. |_|
 Weiß nicht 997|_|

QC40 Wie viele Tage waren Sie wegen Krankenstand oder Unfall abwesend?

Nur wenn nötig lesen: Bitte geben Sie auch halbe Tage an und zählen Sie diese als 0,5 Tage.

Anzahl der ganzen oder halben Abwesenheitstage |_|_|. |_|
 Weiß nicht 997|_|

QC41α Wie viele Tage haben Sie aus anderen Gründen in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ freigenommen?

Nur wenn nötig lesen: Bitte geben Sie auch halbe Tage an und zählen Sie diese als 0,5 Tage.

QC41 β Wie viele Tage haben Sie aus anderen Gründen, einschließlich der Tage für [descrittivo semplificato QB06], in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ freigenommen?

Nur wenn nötig lesen: Bitte geben Sie auch halbe Tage an und zählen Sie diese als 0,5 Tage.

ACHTUNG: UNTER „ANDERE GRÜNDE“ FALLEN ALLE ABWESENHEITEN, DIE KEIN URLAUB, FEIERTAG ODER KRANKHEIT SIND, Z.B. ETWAIGE ABWESENHEITEN WEGEN LAK, SONDERGESETZ 104, FREISTUNDEN FÜR STUDIUM, USW.

Anzahl der ganzen oder halben Abwesenheitstage |_|_|. |_|
 Weiß nicht 997|_|

QC42.α Gab es „LETZTE WOCHEN“ d. h. „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ Tage, an denen „NAME“ bezahlte oder unbezahlte Überstunden bzw. zusätzliche Stunden geleistet hat, die er/sie später ausgleichen konnte? Gehen Sie dabei von den Vertragsstunden aus.

QC42.β Gab es „LETZTE WOCHEN“ d. h. „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ Tage, an denen „NAME“ mehr als gewöhnlich arbeitete?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QC43 Wie viele Stunden hat er/sie in dieser Woche insgesamt mehr gearbeitet? Bitte berücksichtigen Sie die täglichen Überstunden und addieren Sie sie (auch wenn sie in der gleichen Woche nachgeholt wurden)

ACHTUNG: WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚0‘ ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE ‚5‘ AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚0‘ AUFRUNDEN (30:50=31,0)

Anzahl der Stunden |_|_|_|.|_|
 Weiß nicht |9|9|7|

QC44 Wie viele Stunden hat „NAME“ insgesamt in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ gearbeitet? Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an.

ACHTUNG: WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚0‘ ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE ‚5‘ AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚0‘ AUFRUNDEN (30:50=31,0)

Anzahl der Stunden |_|_|_|.|_|
 Weiß nicht |9|9|7|

Arbeit mit beschwerlichen Arbeitszeiten und Schichtarbeit

QC45 Wie entscheidet „NAME“ normalerweise über den Beginn und das Ende des Arbeitstages:

DIE ANTWORTEN LESEN

Entscheidet völlig selbstständig 1|_|
 Entscheidet selbst, aber mit einigen Einschränkungen 2|_|
 Die Arbeitszeit wird hauptsächlich vom Arbeitgeber bestimmt 3|_|
 Der Beginn und das Ende des Arbeitstages werden hauptsächlich von Kundenanforderungen oder der Gesetzgebung bestimmt 4|_|
 Die Arbeitszeit wird von einem Dritten bestimmt (z.B. Unwetter, Gemeindeordnungen, usw.) 5|_|
 Weiß nicht 997|_|

QC45A. In welchem Umfang kann „NAME“ während des Arbeitstages die Reihenfolge wählen, in der die auszuführenden Aufgaben ausgeführt werden sollen?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Hat große Auswahl</i>	1 _
<i>Hat einige Auswahlmöglichkeiten</i>	2 _
<i>Geringe Auswahl</i>	3 _
<i>Keine Auswahl</i>	4 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC45B. In welchem Umfang kann „NAME“ hingegen die Inhalte seiner/ihrer Arbeit auswählen?
Beispielsweise Ziele, Methoden oder Hilfsmittel

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Hat große Auswahl</i>	1 _
<i>Hat einige Auswahlmöglichkeiten</i>	2 _
<i>Geringe Auswahl</i>	3 _
<i>Keine Auswahl</i>	4 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC46.α Ist für Ihre Art von Tätigkeit Schichtarbeit vorgesehen, bei der sich mehrere Arbeiter zu bestimmten Uhrzeiten oder Wochentagen abwechseln?

QC46.β Ist für die von „NAME“ ausgeführte Tätigkeit Schichtarbeit vorgesehen, bei der sich mehrere Arbeiter zu bestimmten Uhrzeiten oder Wochentagen abwechseln?

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC47 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ in Schichten gearbeitet?

ACHTUNG: Falls die letzten 4 Wochen anders als sonst waren, beziehen Sie sich bitte auf die letzten 3 Monate

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC48 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ abends gearbeitet? (von 20:00 Uhr bis ca. 23:00 Uhr)

ACHTUNG: Falls die letzten 4 Wochen anders als sonst waren, beziehen Sie sich bitte auf die letzten 3 Monate

<i>Ja, mehr als die Hälfte der Tage</i>	1 _
<i>Ja, weniger als die Hälfte der Tage</i>	2 _
<i>Nein</i>	3 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC49 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ nachts gearbeitet? (nach 23.00 Uhr bis 5.00 Uhr morgens)

ACHTUNG: Falls die letzten 4 Wochen anders als sonst waren, beziehen Sie sich bitte auf die letzten 3 Monate

<i>Ja, mehr als die Hälfte der Tage</i>	1 _
<i>Ja, weniger als die Hälfte der Tage</i>	2 _
<i>Nein</i>	3 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QC50 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ samstags gearbeitet (unabhängig von Tag-, Abend- oder Nachtschicht)?

ACHTUNG: Falls die letzten 4 Wochen anders als sonst waren, beziehen Sie sich bitte auf die letzten 3 Monate

Ja, mindestens zwei Samstage	1 _
Ja, nur einen Samstag	2 _
Nein	3 _
Weiß nicht	997 _

QC51 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ sonntags gearbeitet (unabhängig von Tag-, Abend- oder Nachtschicht)?

ACHTUNG: Falls die letzten 4 Wochen anders als sonst waren, beziehen Sie sich bitte auf die letzten 3 Monate

Ja, mindestens zwei Sonntage	1 _
Ja, nur einen Sonntag	2 _
Nein	3 _
Weiß nicht	997 _

QC52.α Hat „NAME“ immer in Bezug auf die Haupttätigkeit in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ von zu Hause aus gearbeitet? (einschließlich Telearbeit und Smartworking)

ACHTUNG: Nur wenn nötig lesen: Die zu Hause geleisteten Arbeitsstunden können sowohl während der Arbeitszeit als auch zu anderen Uhrzeiten geleistet werden, auch wenn sie nicht bezahlt oder formell anerkannt werden. Geschäftliche Telefonanrufe oder das Abrufen von E-Mails sind nicht zu berücksichtigen, wenn sie nur gelegentlich erfolgen. Lehrpersonen, die den Unterricht zu Hause vorbereiten oder Hausaufgaben korrigieren, sollten mit ja antworten.

ACHTUNG:

Berücksichtigen Sie NICHT die Arbeit, die von Pflege- und Haushaltshilfen in der Wohnung des Arbeitgebers geleistet wird.

QC52.β Hat „NAME“ immer in Bezug auf die Haupttätigkeit in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ von zu Hause aus gearbeitet? Berücksichtigen Sie keine Arbeiten, die in einem Büro in der Nähe der Wohnung ausgeführt werden, wenn das Büro über einen eigenen Eingang verfügt.

ACHTUNG: Landwirte, die auf dem Feld neben ihrem Wohnort arbeiten, müssen mit Nein antworten.

Ja, für den größten Teil der Arbeitszeit (mindestens die Hälfte)	1 _
Ja, manchmal (weniger als die Hälfte der Arbeitszeit)	2 _
Nein, nie	3 _
Ja, ist mein exklusiver Arbeitsplatz	4 _
Weiß nicht	997 _

QC52A. Hat „NAME“ eine spezielle Telearbeit- oder Smart-Working-Vereinbarung, um zu Hause zu arbeiten?

ACHTUNG:

1) Telearbeit ermöglicht die Ausübung der Arbeit außerhalb der Räumlichkeiten der Einrichtung/des Unternehmens und gewöhnlich in der eigenen Wohnung. Bestimmte vertragliche Verpflichtungen (z.B. Zeitspannen) werden beibehalten.

2) Smartworking ist eine Art der Durchführung der Arbeit, die eine eigenständige und flexible Organisation sowohl der Arbeitszeiten als auch der Standorte ermöglicht und bei der die Hauptpflicht darin besteht, bestimmte Ziele zu erreichen.

Ja, Telearbeit	1 _
Ja, Smartworking	2 _
Nein	3 _
Weiß nicht	997 _

QC53 Wie lange braucht „NAME“ normalerweise von zu Hause bis zur Arbeit? Berücksichtigen Sie nicht die erforderliche Zeit, um die Kinder zur Schule zu bringen

Anzahl der Minuten	
Sehr variable Zeiten aufgrund unterschiedlicher Zielorte	9 0 0
Weiß nicht	9 9 7

QC54 Wie lange hat „Name“ in der Woche "VON MONTAG... BIS SONNTAG..." am letzten Arbeitstag für den Weg von Hause zur Arbeit gebraucht?

Anzahl der Minuten	
Weiß nicht	9 9 7

Arbeitsort

QC55c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ am häufigsten [Beschreibung QC55_PI] arbeitet: Gemeinde, in der er/sie lebt: „GEMEINDE“

Bestätigt	1
Bestätigt nicht	2

QC55 In welcher Gemeinde arbeitet „NAME“? Wenn er/sie keinen gewöhnlichen Arbeitsplatz hat, sollte derjenige berücksichtigt werden, an dem er/sie am häufigsten arbeitet.

Gemeinde, in der er/sie lebt: „GEMEINDE“

ACHTUNG: Wenn es nicht möglich ist, eine Gemeinde zu identifizieren, in der die befragte Person am häufigsten arbeitet, sollte folgende Gemeinde angegeben werden:

- die Gemeinde, in der das Unternehmen, für das er/sie arbeitet, seinen Sitz hat;
- der Ort des Steuerwohnsitzes

DIE ANTWORTEN LESEN

In der Gemeinde, in der die Familie lebt	1
In einer anderen italienischen Gemeinde als der, in der die Familie wohnt	2
Im Ausland	3

QC56c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ am häufigsten in der Gemeinde [Beschreibung QC56_PI] arbeitet?

Bestätigt	1
Bestätigt nicht	2

QC56 In welcher Gemeinde?

_____ | | | | | | |

QC56_e _____ (Beschreibung der Gemeinde und Provinz)

QC57c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ am häufigsten in [Beschreibung QC57_PI][in der Region QC57A_PI] arbeitet?

Bestätigt	1
Bestätigt nicht	2

QC57 In welchem ausländischen Staat?

_____|_|_|_|

QC57A Könnten Sie mir sagen, in welcher Region von [Ländername entsprechend dem Code QC57 anzeigen] „NAME“ am häufigsten arbeitet?

DIE ANTWORTEN LESEN

- | | |
|--------------------------------------|--------|
| 1. Kärnten | AT21 _ |
| 2. Salzburg | AT32 _ |
| 3. Tirol | AT33 _ |
| 4. Andere Region Österreichs | AT00 _ |
| 5. Provence-Alpes Côte d'Azur | FRL0 _ |
| 6. Rhône-Alpes | FRK2 _ |
| 7. Andere Region Frankreichs | FR00 _ |
| 8. Genferseeregion | CH01 _ |
| 9. Ostschweiz | CH05 _ |
| 10. Tessin | CH07 _ |
| 11. Andere Region der Schweiz | CH00 _ |
| 12. Westslowenien/ Zahodna Slovenija | SI04 _ |
| 13. Andere Region Sloweniens | SI00 _ |
| 14. Weiß nicht | 997 _ |

Beginn der Arbeitstätigkeit

QC58c.α Können Sie mir bestätigen, dass Sie im Jahr [Antwort auf QC58_PI] begonnen haben, für Ihren derzeitigen Arbeitgeber zu arbeiten?

QC58c.β Können Sie bestätigen, dass diese Arbeit im Jahr [Antwort auf QC58_PI] begonnen hat?

Bestätigt 1|_|
 Bestätigt nicht 2|_|

QC58.α In welchem Jahr hat „NAME“ bei dem gegenwärtigen Arbeitgeber angefangen zu arbeiten, unabhängig von der Art des Vertrags?

QC58. β In welchem Jahr hat „NAME“ mit dieser Arbeit begonnen?

ACHTUNG: NUR FALLS NÖTIG LESEN: Berücksichtigen Sie das Jahr, in dem die Ausübung dieser selbstständigen Arbeit begonnen hat, und nicht den Einzelauftrag.

Jahr |_|_|_|_|
 Weiß nicht |_|9|9|7|

QC58Ac.α Bestätigen Sie mir, beim derzeitigen Arbeitgeber angefangen zu haben, als Sie [risposta a QC58A_PI] Jahre alt waren?

QC58Ac.β Bestätigen Sie mir, mit dieser Arbeit begonnen zu haben, als Sie [risposta a QC58A_PI] Jahre alt waren?

Bestätigt 1|_|
 Bestätigt nicht 2|_|

QC58A Erinnern Sie sich an das Alter, in dem Sie begonnen haben?

Alter

QC58Bc.α Können Sie mir bestätigen, dass Sie im Monat [alphabetische Umrechnung des in QC58B_PI angegebenen Monats] begonnen haben, für den derzeitigen Arbeitgeber zu arbeiten?

QC58Bc.β Können Sie mir bestätigen, diese Arbeit im Monat [alphabetische Umrechnung des in QC58B_PI angegebenen Monats] begonnen zu haben?

Bestätigt
Bestätigt nicht

QC58B Erinnern Sie sich an den Monat?

Monat
Weiß nicht

QC59.α Hat „NAME“ im [QC58 anzeigen] sofort mit dem derzeitigen unbefristeten Vertrag begonnen ?

QC59.β Hat „NAME“ mit [QC58A anzeigen] Jahren sofort mit dem aktuellen unbefristeten Vertrag begonnen?

Ja
Nein
Weiß nicht

QC60 (C57E) Können Sie mir das Jahr nennen, in dem „NAME“ mit dem aktuellen unbefristeten Vertrag zu arbeiten begonnen hat?

Jahr
Weiß nicht

QC61.α Hat Ihnen das öffentliche Arbeitsvermittlungszentrum bei der Suche nach der derzeitigen Stelle geholfen?

QC61.β Hat das öffentliche Arbeitsvermittlungszentrum „NAME“ bei der Suche nach der aktuellen Stelle geholfen?

Ja
Nein
Weiß nicht

QC62 Wie hat „NAME“ die aktuelle Stelle gefunden? Nennen Sie den erfolgreichsten Weg.

ACHTUNG: WENN MEHRERE METHODEN VERWENDET WURDEN, GEBEN SIE DIE HAUPTMETHODE AN, D. H. DIEJENIGE, DIE TATSÄCHLICH ZUR ANSTELLUNG GEFÜHRT HAT

Anzeigen in Zeitungen, auf spezialisierten Websites oder ähnlichem, auch online	1 _
Hat sich direkt mit dem Arbeitgeber oder dem Unternehmen in Verbindung gesetzt	2 _
Wurde direkt vom Arbeitgeber oder Unternehmen kontaktiert	3 _
Über Verwandte oder Familienmitglieder (Familienbeziehungen)	4 _
Über Freunde oder Bekannte, Kollegen oder ehemalige Kollegen (persönliche Beziehungen)	5 _
Öffentlicher Wettbewerb	6 _
Öffentliches Arbeitsvermittlungszentrum	7 _
Private Vermittlungsagentur (Leiharbeitsfirma)	8 _
Schule oder Ausbildungseinrichtung	9 _
Praktikum oder vorherige Arbeitserfahrung	10 _
Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit	11 _
Sonstige Methode (angeben) (QC62_a) _____	996 _
Weiß nicht	997 _

QC63 Ist dies Ihre erste Arbeit?

ACHTUNG: NUR FALLS NÖTIG LESEN: Berücksichtigen Sie jegliche Art von Arbeit, durch die ein Gewinn erzielt wurde, oder die nicht bezahlte Arbeit, wenn diese gewohnheitsmäßig im Unternehmen eines Familienangehörigen ausgeübt wird.

Ja	1 _
Nein	2 _
Weiß nicht	997 _

QC64c.α Bestätigen Sie mir, dass [NOME] seine/ihre erste Arbeit im Jahr [risposta QC64_PI] begonnen hat?

QC64c.β Bestätigen Sie mir, dass [NOME] seine/ihre erste Arbeit begonnen hat, als er/sie [risposta QC64A_PI] Jahre alt war?

Bestätigt	1 _
Bestätigt nicht	2 _

QC64 In welchem Jahr hat „NAME“ seine/ihre erste Arbeit begonnen?

ACHTUNG: Dies bezieht sich auf das erste Mal, dass der Befragte mehr oder weniger konstant arbeitete.

Jahr	_ _ _
Weiß nicht	_ 9 9 7

QC64A Erinnern Sie sich an das Alter, in dem Sie begonnen haben zu arbeiten?

Alter	_ _
Weiß nicht	9 9 7

Lohn

Skript QC65

Die nächsten Fragen betreffen das Einkommen, das im letzten Monat für diese Tätigkeit erzielt wurde. Diese Informationen sind sehr wichtig, um die Unterschiede bei den Gehältern in Italien und in Europa zu beurteilen. Wenn Sie möchten, sehen Sie sich bitte den Lohnzettel des letzten Monats an.

QC65.a Wie hoch war der **Nettolohn**, den „NAME“ im letzten Monat für diese Arbeit bezogen hat? Schließen Sie andere Monatsgehälter (13., 14. Gehalt usw.) und Zusatzposten aus, die nicht regelmäßig jeden Monat ausgezahlt werden (jährliche Produktivitätsprämien, Zahlungsrückstände, Dienstreisezulagen, außergewöhnliche Überstunden usw.)

Euro	_ _ _ _ _ ,00
Weiß nicht	9 9 9 9 7
Antwortet nicht	9 9 9 9 8

QC65A Können Sie mir sagen, welche der folgenden Einkommensklassen zutrifft:

DIE ANTWORTEN LESEN

Weniger als 500 Euro	1 _
Zwischen 500 und 799	2 _
Zwischen 800 und 950	3 _
Zwischen 951 und 1.050	4 _
Zwischen 1.051 und 1.200	5 _
Zwischen 1.201 und 1.400	6 _
Zwischen 1.401 und 1.700	7 _
Zwischen 1.701 und 2.000	8 _
Zwischen 2.001 und 3.000	9 _
Über 3.000	10 _
Weiß nicht	997 _
Antwortet nicht	998 _

QC66 Erhält „NAME“ während des Jahres für diese Arbeit einige der folgenden zusätzlichen Vergütungen, wenn auch nicht jeden Monat:

DIE ANTWORTEN LESEN (MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH)

13. Gehalt	1 _
14. Gehalt	2 _
Prämien und Anreize für Produktivität, Ergebnisse, besondere Projekte	3 _
Nicht monatlich bezogene Überstundenvergütung	4 _
Familiengeld	5 _
Essensgutscheine	6 _
Firmenwagen und andere ähnliche Leistungen	7 _
Andere Vergütungen	8 _
Keine	9 _
Weiß nicht	997 _
Antwortet nicht	998 _

Zufriedenheit mit der geleisteten Arbeit

Skript QC67

Die nächsten Fragen betreffen die Zufriedenheit in Bezug auf die geleistete Arbeit. Wir bitten Sie, für jede Frage eine Punktezahl von 0 bis 10 zu vergeben, wobei 0 für „überhaupt nicht zufrieden“ und 10 für „vollkommen zufrieden“ steht

QC67 Wie zufrieden ist „NAME“ mit seiner/ihrer derzeitigen Tätigkeit?

ACHTUNG: WENN NÖTIG LESEN: WEISEN SIE EINE PUNKTEZAHL VON 0 BIS 10 ZU, Wobei 0 FÜR „ÜBERHAUPT NICHT ZUFRIEDEN“ UND 10 FÜR „VOLLKOMMEN ZUFRIEDEN“ STEHT

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

|||
|9|9|7|

QC68 Wie zufrieden ist „NAME“ mit dem Verdienst?

ACHTUNG: WENN NÖTIG LESEN: WEISEN SIE EINE PUNKTEZAHL VON 0 BIS 10 ZU, Wobei 0 FÜR „ÜBERHAUPT NICHT ZUFRIEDEN“ UND 10 FÜR „VOLLKOMMEN ZUFRIEDEN“ STEHT.

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

|||
|9|9|7|

QC69.α Mit den Karrieremöglichkeiten am Arbeitsplatz?

ACHTUNG: Geben Sie an, dass Personen, die über mangelnde Karrieremöglichkeiten klagen, niedrige Punktezahlen geben können. Personen, die am Ende ihrer Karriere stehen, können auch die vergangene Lage bewerten.

QC69.β Mit der Karriere, dem geschäftlichen Umsatz?

QC69.γ Mit dem geschäftlichen Umsatz?

ACHTUNG: WENN NÖTIG LESEN: WEISEN SIE EINE PUNKTEZAHL VON 0 BIS 10 ZU, Wobei 0 FÜR „ÜBERHAUPT NICHT ZUFRIEDEN“ UND 10 FÜR „VOLLKOMMEN ZUFRIEDEN“ STEHT.

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

|||
|9|9|7|

QC70 Mit der Anzahl der Arbeitsstunden, d. h. wie lange gearbeitet wird?

ACHTUNG: WENN NÖTIG LESEN: WEISEN SIE EINE PUNKTEZAHL VON 0 BIS 10 ZU, Wobei 0 FÜR „ÜBERHAUPT NICHT ZUFRIEDEN“ UND 10 FÜR „VOLLKOMMEN ZUFRIEDEN“ STEHT.

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

|||
|9|9|7|

QC71 Mit der Stabilität des Arbeitsplatzes?

ACHTUNG: Wenn nötig angeben, dass Stabilität Kontinuität oder Sicherheit des Arbeitsplatzes bedeutet
WENN NÖTIG LESEN: WEISEN SIE EINE PUNKTEZAHL VON 0 BIS 10 ZU, Wobei 0 FÜR „ÜBERHAUPT NICHT ZUFRIEDEN“ UND 10 FÜR „VOLLKOMMEN ZUFRIEDEN“ STEHT.

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

|||
|9|9|7|

QC72 Mit der Entfernung und der Fahrt- oder Gehzeit Wohnung-Arbeitsplatz?

ACHTUNG: WENN NÖTIG LESEN: WEISEN SIE EINE PUNKTEZAHL VON 0 BIS 10 ZU, Wobei 0 FÜR „ÜBERHAUPT NICHT ZUFRIEDEN“ UND 10 FÜR „VOLLKOMMEN ZUFRIEDEN“ STEHT.

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

|||
|9|9|7|

QC73 Wie interessant findet „NAME“ seine/ihre Arbeit? Weisen Sie eine Punktezahl von 0 bis 10 zu, wobei 0 für „überhaupt nicht interessant“ und 10 für „absolut interessant“ steht.

Punktezahl (0-10)
Weiß nicht

||_|_|
|9|9|Z|

QC74 Hält „NAME“ es für wahrscheinlich, dass seine/ihre Arbeit/Tätigkeit in den nächsten sechs Monaten enden wird?

Ja 1_|_|
Nein 2_|_|
Weiß nicht 997_|_|

QC75 Hält es „NAME“ für einfach, eine ähnliche Arbeit zu finden/zu beginnen wie die, die er/sie zurzeit ausübt?

ACHTUNG: Wenn nötig lesen: GEMEINT IST IN ITALIEN; ähnlich bezieht sich auf die Art der geleisteten Arbeit, die Arbeitszeit und den Verdienst

Ja 1_|_|
Nein 2_|_|
Weiß nicht 997_|_|

ABSCHNITT D**Nebenberufliche Arbeitstätigkeit***Für Beschäftigte im Alter von 16-89 Jahren***Skript α** Jetzt werde ich Ihnen einige Fragen zu den Merkmalen der Nebentätigkeit stellen.**Skript β** Jetzt werde ich Ihnen einige Fragen zu den Merkmalen der Nebentätigkeit stellen. Sie haben gesagt, dass Sie mehr als zwei Arbeitstätigkeiten ausüben; berücksichtigen Sie diejenige, der mehr Stunden gewidmet werden.*Nur wenn nötig lesen:* Im Fall von mehreren Arbeitstätigkeiten, denen dieselbe Stundenzahl gewidmet wird, berücksichtigen Sie jene, die wichtiger erscheint (größerer Verdienst, größere Stabilität der Arbeit, usw.)**QD01c** Können Sie mir bestätigen, dass die Bezeichnung des Berufes, den Sie als Nebentätigkeit ausüben, [Antwort auf QD01_PI] lautet?**ACHTUNG: KLASSIFIZIERT IN [ANTWORT AUF QD02_PI]; IM FALL VON „ICH BESTÄTIGE, ABER ICH DEFINIERE DIE KODIFIZIERUNG BESSER“ KANN IN DER FOLGENDEN FRAGE DER CODE 9999 VERWENDET WERDEN**

<i>Bestätigt</i>	1 _
<i>Bestätigt nicht</i>	2 _

SOLO CATI*Ich bestätige, aber ich definiere die Kodifizierung besser
(die Arbeit hat sich nicht geändert)*

3|_

QD01 Können Sie mir den Namen des Berufs nennen, den „NAME“ als Nebenbeschäftigung ausübt?**CAP1****ACHTUNG:**

Starten Sie den Berufsnavigator und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 5-stelligen Code des Berufes. Drücken Sie den Button ‚Kopieren‘ im Berufsnavigator und fügen Sie ihn mit der Tastenkombination Strg+v in das QD02-Feld ein. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

CAT1**ACHTUNG:**

Starten Sie den Berufsnavigator und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 5-stelligen Code des Berufes. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

QD02 Kodifizierung des Berufs:

QD02_f (D7D_f) |_|_|_|_| (5-stelliger Code der Berufstabelle 2021)

QD03c Können Sie mir bestätigen, dass „NAME“ [Beschreibung Antwort auf QD03_PI] ausübt?

<i>Bestätigt</i>	1 _
<i>Bestätigt nicht</i>	2 _

QD03 „NAME“ übt Folgendes aus:

DIE ANTWORTEN LESEN

- | | |
|---|-----|
| Eine lohnabhängige Arbeit | 1 _ |
| Eine Arbeit als:
<i>geregelte und fortlaufende Mitarbeit (mit oder ohne Projekt)</i> | 2 _ |
| <i>Gelegenheitsarbeit</i> | 3 _ |
| Eine selbstständige Arbeit als: | |
| <i>Unternehmer/in</i> | 4 _ |
| <i>Freiberufler/in</i> | 5 _ |
| <i>Selbstständige/r</i> | 6 _ |
| <i>(Unbezahlte/r) Mitarbeiter/in im Betrieb eines Familienangehörigen</i> | 7 _ |

QD04 Haben Sie Angestellte? Familienangehörige oder andere Personen, die ohne Bezahlung mithelfen, sind nicht zu berücksichtigen.

ACHTUNG: HIER WIRD GEFRAGT, OB DER/DIE BEFRAGTE ARBEITNEHMER BESCHÄFTIGT. GENOSSENSCHAFTSMITGLIEDER ZÄHLEN DIE MITARBEITER DER GENOSSENSCHAFT NICHT MIT

- | | |
|-------------|-----|
| <i>Ja</i> | 1 _ |
| <i>Nein</i> | 2 _ |

QD05 (Ist Ihr Arbeitsverhältnis durch einen Vertrag oder eine mündliche Vereinbarung mit dem Arbeitgeber geregelt?)

- | | |
|-------------------------------|-------|
| <i>Vertrag</i> | 1 _ |
| <i>Mündliche Vereinbarung</i> | 2 _ |
| <i>Weiß nicht</i> | 997 _ |
| <i>Antwortet nicht</i> | 998 _ |

Wirtschaftstätigkeit

QD06c Können Sie mir bestätigen, dass die von „NAME“ und/oder von seinem/ihrem Unternehmen ausgeübte wirtschaftliche Tätigkeit [Antwort auf QD06] ist?

ACHTUNG: KLASSIFIZIERT IN [ANTWORT AUF QD07PI]; IM FALL VON „ICH BESTÄTIGE, ABER ICH DEFINIERE DIE KODIFIZIERUNG BESSER“ KANN IN DER FOLGENDEN FRAGE DER CODE 9999 VERWENDET WERDEN

- | | | |
|------------------------|-----|--|
| <i>Bestätigt</i> | 1 _ | (registriere QD06=QD06_PI, QD07=QD07_PI und weiter zu QD08 |
| <i>Bestätigt nicht</i> | 2 _ | |

SOLO CATI

- | | |
|--|-----|
| <i>Ich bestätige, aber ich definiere die Kodifizierung besser (die Arbeit hat sich nicht geändert)</i> | 3 _ |
|--|-----|

QD06.α Welche Tätigkeit wird im Sitz ausgeübt, in dem „NAME“ arbeitet? (Geben Sie die hauptsächlich hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen an). Beziehen Sie sich immer auf die Nebentätigkeit.

QD06.β Welche Haupttätigkeit übt „NAME“ aus und welches sind die hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen? Beziehen Sie sich immer auf die Nebentätigkeit.

ACHTUNG: Unabdingbare Informationen, die für eine korrekte Kodifizierung gesammelt werden müssen:

- 1) Art der Tätigkeit (Produktion, Anbau, Großhandel usw.),
 - 2) Gut oder Dienstleistung, die Gegenstand dieser Tätigkeit sind (Wasserhähne, Motorräder, Reinigung usw.),
 - 3) Material, aus dem die Ware selbst hergestellt ist (Metall, Kunststoff usw.).
- Beispiel: Herstellung von Holzmöbeln für den Wohn- oder Außenbereich.
Wenn das Unternehmen/die Einrichtung mehrere Sitze hat, sammeln Sie Informationen über den Sitz, in dem der/die Befragte arbeitet.

Wenn der Arbeitsort nicht mit dem Sitz des Unternehmens übereinstimmt, bitte angeben (z. B. bei einem Reinigungsunternehmen, das Arbeiten im Krankenhaus ausführt).

CAP I

ACHTUNG:

Starten Sie den Navigator der Wirtschaftstätigkeit und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 6-stelligen Code der wirtschaftlichen Tätigkeit. Drücken Sie den Button ‚Kopieren‘ im Navigator der Wirtschaftstätigkeit und fügen Sie ihn mit der Tastenkombination Strg+v in das QD07-Feld ein. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

CAT I

ACHTUNG:

Starten Sie den Navigator der Wirtschaftstätigkeit und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 6-stelligen Code der wirtschaftlichen Tätigkeit. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

QD07 Kodifizierung der Wirtschaftstätigkeit:

QD07_f (D9_f) | |_|_|_|_|_|_| (6-stelliger ATECO-Code 2007 aus der Ateco-Tabelle)

QD08 Wie viele Stunden widmet „NAME“ im Allgemeinen pro Woche dieser Nebentätigkeit? Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an.

ACHTUNG WENN DER BEFRAGTE SCHWIERIGKEITEN HAT, DIE STUNDEN ZU QUANTIFIZIEREN, WEIL DER STUNDENPLAN SICH VON WOCHEN ZU WOCHEN ÄNDERT, BITTEN SIE IHN, DIE DURCHSCHNITTLICHE WOCHENZEIT DER LETZTEN 4 WOCHEN ANZUGEBEN. WENN SIE DENNOCH KEINE ANTWORT GEBEN KÖNNEN, WÄHLEN SIE DEN MODUS „ANZAHL DER STUNDEN VARIIERT VON WOCHEN ZU WOCHEN“ (COD. 970).

ACHTUNG:

WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚0‘ ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE ‚,5‘ AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚,0‘ AUFRUNDEN (30:50=31,0)

Anzahl der Stunden

|_|_|_|._|

Die Anzahl der Stunden variiert von Woche zu Woche

|9|7|0|

Weiß nicht

|9|9|7|

QD09 Wie viele Stunden hat „NAME“ „LETZTE WOCHEN“ d. h. „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ dieser Nebentätigkeit gewidmet? Geben Sie auch Bruchteile von Stunden an.

ACHTUNG:

WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚0‘ ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE ‚,5‘ AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE ‚,0‘ AUFRUNDEN (30:50=31,0)

Anzahl der Stunden

|_|_|_|._|

Hat nicht gearbeitet

|_|_|0|

Weiß nicht

|9|9|7|

QD10 Würde „NAME“ in Anbetracht der Stunden, die er/sie normalerweise in beiden Tätigkeiten arbeitet, mehr oder weniger Stunden arbeiten wollen?

Weniger Stunden	1	
Mehr Stunden	2	
Die gleiche Stundenzahl	3	
Weiß nicht	997	

QD11 Wie viele Stunden möchten Sie insgesamt pro Woche arbeiten? (Berücksichtigen Sie sowohl die Haupt- als auch die Nebentätigkeit)

ACHTUNG:

WENN DIE ARBEITSZEIT STUNDENBRUCHTEILE VORSIEHT, GEHEN SIE WIE FOLGT VOR:

- WENIGER ALS 15 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' ABRUNDEN (30:12=30,0)
- ZWISCHEN 15 UND 45 MINUTEN: AUF DIE HALBE STUNDE '5' AUF- ODER ABRUNDEN (30:25 MINUTEN=30,5)
- MEHR ALS 45 MINUTEN: AUF DIE VOLLE STUNDE '0' AUFRUNDEN (30:50=31,0)

Anzahl der Stunden	_ _ _ _ _
Weiß nicht	9 9 7

QD12 Wäre „NAME“ innerhalb von zwei Wochen bereit, diese zusätzlichen Stunden zu leisten?

Ja	1	
Nein	2	
Weiß nicht	997	

QD13 Warum ist er/sie nicht bereit, mehr Stunden zu arbeiten? (Wenn er/sie die Gelegenheit dazu hätte)

Studiert oder besucht Ausbildungskurse	1	
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme	2	
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige	3	
Andere familiäre Gründe (z. B. kümmert sich um das Haus, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie)	4	
Arbeitet ehrenamtlich	5	
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst)	6	
Hat eine Kündigungsfrist einzuhalten	7	
Andere Gründe (angeben)(QD13_a_____)	996	
Weiß nicht	997	

QD14 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Familienmitgliedern bzw. nutzt diese nicht mehr? (Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen).

ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU NENNEN

DIE ANTWORTEN LESEN

Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen	1	
Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar	2	
Ich kümmere mich lieber selbst darum	3	
Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben QD14_a)	996	
Weiß nicht	997	

ABSCHNITT E**Frühere Berufserfahrungen***Für Nichterwerbstätige im Alter von 16 – 89 Jahren*

QE01.α Hat „NAME“ im Laufe seines/ihrer Lebens jemals kontinuierlich oder gelegentlich gearbeitet? Berücksichtigen Sie jegliche Art von Arbeit, durch die ein Gewinn erzielt wurde, oder die nicht bezahlte Arbeit, soweit sie im Unternehmen eines Familienangehörigen ausgeübt wurde.

QE01.β Waren die Arbeitserfahrungen von „NAME“ im Lauf des Lebens kontinuierlich oder gelegentlich?

ACHTUNG: Gelegentliche Arbeit wird als Arbeit definiert, die keine Merkmale der Kontinuität aufweist. Gelegenheitsarbeit ist eine Arbeit, die weniger als drei Monate dauert (sowohl Teil- als auch Vollzeitarbeit, mit oder ohne Vertrag).

<i>Erfahrungen mit kontinuierlicher Arbeit</i>	1_
<i>Erfahrungen mit Gelegenheitsarbeiten</i>	2_
<i>Sowohl kontinuierliche als auch gelegentliche Arbeitserfahrungen</i>	3_
<i>Keine Arbeitserfahrung</i>	4_

QE02c Können Sie mir bestätigen, dass Sie im [Monat QE04_PI des] [QE02_PI] aufgehört haben zu arbeiten?

<i>Bestätigt</i>	1_
<i>Bestätigt nicht</i>	2_

QE02.α In welchem Jahr hat „NAME“ aufgehört zu arbeiten?

QE02.β Wann hat „NAME“ in Bezug auf seine/ihre letzte Arbeitsstelle aufgehört zu arbeiten? (Jahr angeben)

<i>Jahr</i>	_ _ _ _
<i>Weiß nicht</i>	9 9 7

QE03c Können Sie mir bestätigen, dass er/sie zu arbeiten aufgehört hat, als er/sie [QE03_PI] Jahre alt war?

<i>Bestätigt</i>	1_
<i>Bestätigt nicht</i>	2_

QE03 Erinnern Sie sich, wie alt Sie waren?

<i>Alter</i>	_ _ _
--------------	-------

QE04 In welchem Monat?

<i>Monat</i>	_ _ _
<i>Weiß nicht</i>	9 9 7

QE05.α Welchen Beruf übten Sie aus? Berücksichtigen Sie die zuletzt ausgeübte Arbeit

QE05.β Worin besteht Ihre Arbeit? Wie lautet Ihr Beruf?

CAPI

ACHTUNG:

Starten Sie den Berufsnavigator und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 5-stelligen Code des Berufes. Drücken Sie den Button ‚Kopieren‘ im Berufsnavigator und fügen Sie ihn mit der Tastenkombination Strg+v in das QE06-Feld ein. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

CATI

ACHTUNG:

Starten Sie den Berufsnavigator und suchen Sie mit der Suchfunktion den 5-stelligen Code des Berufes. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

QE06 Kodifizierung des Berufs:

QE06_f | | | | | (5-stelliger Code der Berufstabelle 2021)

QE07 „NAME“ übte Folgendes aus:

DIE ANTWORTEN LESEN

Eine nichtselbständige Arbeit 1|_|

Eine Arbeit als:
 geregelte und fortlaufende Mitarbeit (mit oder ohne Projekt) 2|_|
 Gelegenheitsarbeit 3|_|

Eine selbstständige Arbeit als:
 Unternehmer/in 4|_|
 Freiberufler/in 5|_|
 Selbstständige/r 6|_|
 Unbezahlte/r Mitarbeiter/in im Betrieb eines Familienangehörigen 7|_|

QE08 Hatten Sie Angestellte? Familienangehörige oder andere Personen, die ohne Bezahlung mithelfen, sind nicht zu berücksichtigen.

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QE09.α Welche Tätigkeit übte die Einrichtung oder das Unternehmen aus, in der/dem „NAME“ arbeitete? (Geben Sie die hauptsächlich hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen an)

QE09.β Welche Haupttätigkeit übte „NAME“ aus und welches waren die hergestellten Güter und/oder Dienstleistungen?

ACHTUNG: Unabdingbare Informationen, die für eine korrekte Kodifizierung gesammelt werden müssen:

- 1) Art der Tätigkeit (Produktion, Anbau, Großhandel usw.),
- 2) Gut oder Dienstleistung, die Gegenstand dieser Tätigkeit sind (Wasserhähne, Motorräder, Reinigung usw.),
- 3) Material, aus dem die Ware selbst hergestellt ist (Metall, Kunststoff usw.).

Beispiel: Herstellung von Holzmöbeln für den Wohn- oder Außenbereich.

Wenn die Einrichtung/das Unternehmen mehrere Sitze hat, sammeln Sie Informationen über den Sitz,

in dem der/die Befragte arbeitet.

Wenn der Arbeitsort nicht mit dem Sitz des Unternehmens übereinstimmt, bitte angeben (z. B. bei einem Reinigungsunternehmen, das Arbeiten im Krankenhaus ausführt).

CAP/

ACHTUNG:

Starten Sie den Navigator der Wirtschaftstätigkeit und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 6-stelligen Code der wirtschaftlichen Tätigkeit. Drücken Sie den Button ‚Kopieren‘ im Navigator der Wirtschaftstätigkeit und fügen Sie ihn mit der Tastenkombination Strg+v in das QE10-Feld ein. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

CAT/

ACHTUNG:

Starten Sie den Navigator der Wirtschaftstätigkeit und suchen Sie mit der Suchfunktion oder mit der hierarchischen Navigation den 6-stelligen Code der wirtschaftlichen Tätigkeit. Wenn Sie die unausgefüllte Kodierung durchführen möchten, geben Sie den Code 9999 ein.

QE10 Kodifizierung der Wirtschaftstätigkeit:

QE10_f | | | | | | | (6-stelliger ATECO-Code 2007 aus der Ateco-Tabelle)

QE11 Was war der Hauptgrund dafür, dass „NAME“ aufgehört hat zu arbeiten?

- | | |
|---|-------|
| Entlassung oder Mobilität (auch wegen Konkurs oder Beendigung der Geschäftstätigkeit des Unternehmens, in dem er/sie arbeitete) | 1 _ |
| Befristete Arbeit (einschließlich Gelegenheits- und Saisonarbeit) | 2 _ |
| Verlust des Arbeitsplatzes infolge der Geburt eines Kindes (oder einer Schwangerschaft) | 3 _ |
| Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige | 4 _ |
| Anderer familiäre Gründe (außer Mutterschaft, Betreuung der Kinder oder anderer Angehöriger) | 5 _ |
| Studium oder Ausbildung | 6 _ |
| Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme | 7 _ |
| Rente | 8 _ |
| Anderer persönliche Gründe | 9 _ |
| Anderer Gründe (angeben)(QE11_a) _____ | 996 _ |

QE12 Was ist der Hauptgrund dafür, dass „NAME“ seine Arbeitstätigkeit beendet hat?

- Schließung oder Beendigung der Geschäftstätigkeit
(einschließlich Übertragung des Unternehmens an ein anderes Familienmitglied) 1|_|
- Befristete Arbeit (einschließlich Gelegenheits- und Saisonarbeit) 2|_|
- Unterbrechung der Tätigkeit aufgrund der Geburt eines Kindes
(oder einer Schwangerschaft) 3|_|
- Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 4|_|
- Andere familiäre Gründe (außer Mutterschaft, Betreuung der Kinder
oder anderer Angehöriger) 5|_|
- Studium oder Ausbildung 6|_|
- Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 7|_|
- Rente 8|_|
- Andere persönliche Gründe 9|_|
- Andere Gründe (angeben)(QE12_a) _____ 996|_|

QE13 War Ihre Arbeitsstelle befristet oder unbefristet?

- Befristet 1|_|
- Unbefristet 2|_|

ABSCHNITT F

Arbeitsuche

Für Personen im Alter von 16 – 89 Jahren

Für Beschäftigte

QF01 Sucht „NAME“ eine andere Arbeitstätigkeit?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF02α Sind Sie auf der Suche nach einer neuen Arbeitstätigkeit oder einer zweiten Tätigkeit (als Ergänzung zur derzeitigen Arbeit)?

QF02β Sind Sie auf der Suche nach einer neuen Arbeitstätigkeit oder einer anderen Tätigkeit (als Ergänzung zu den derzeitigen Arbeiten)?

Eine neue Tätigkeit 1|_|
Eine zweite/andere Tätigkeit (zusätzlich zu der/den derzeitigen) 2|_|

QF02A Haben Sie in den 4 Wochen „VOM...BIS ZUM“ Arbeit gesucht?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF03 Was ist der Hauptgrund dafür, dass „NAME“ eine andere Arbeit sucht?

Derzeitige Arbeitsstelle ist befristet 1|_|
Angst, den derzeitigen Arbeitsplatz zu verlieren 2|_|
Betrachtet die derzeitige Stelle als Gelegenheitsarbeit 3|_|
Um mehr zu verdienen 4|_|
Um den Arbeitsplatz leichter zu erreichen 5|_|
Günstigere Arbeitszeiten für Betreuung der Kinder
oder anderer Angehöriger 6|_|
Andere Arbeitszeiten aus anderen Gründen 7|_|
Sucht nach einer qualifizierteren Stelle für seine/ihre
Fähigkeiten/Kompetenzen und mit besseren Karriereaussichten 8|_|
Sucht einen Arbeitsplatz, der besser zu seinem/ihrer
Gesundheitszustand passt 9|_|
Andere Gründe (angeben)(QF3_a)_____996|_|

Für Nichterwerbstätige

QF04 Ist „NAME“ auf Arbeitssuche?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF05 Haben Sie in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ etwas unternommen, um Arbeit zu suchen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF06 Wie viele Monate sind vergangen, seit Sie etwas unternommen haben, um Arbeit zu suchen?

Monate |_|_|_|
Weniger als ein Monat |0|0|0|
Hat noch nicht mit der Arbeitssuche begonnen |9|9|5|
Weiß nicht |9|9|7|

QF07 Was ist der Hauptgrund dafür, dass „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ **keine Arbeit gesucht** hat?

Er/Sie glaubt, keine Arbeit finden zu können 1|_|
Er/Sie hat bereits eine Arbeitsstelle, die in Zukunft beginnen wird (einschließlich Saisonarbeit) 2|_|
Studiert oder besucht Ausbildungskurse 3|_|
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 4|_|
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 5|_|
Andere familiäre Gründe (z.B. ist Hausfrau, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie) 6|_|
Arbeitet ehrenamtlich 7|_|
Ist nicht daran interessiert, hat keinen Bedarf (auch aus Altersgründen) 8|_|
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst) 9|_|
Wartet auf die Rückkehr zum Arbeitsplatz 10|_|
Rente (Dienstalters- oder Altersrente) 11|_|
Wartet auf die Ergebnisse vergangener Arbeitssuche 12|_|
Wartet auf Beginn des Rentenerhalts 13|_|
Andere Gründe (angeben) (QF07_a)_____ 996|_|
Weiß nicht 997|_|

QF08 Hat „NAME“ das Gefühl, keine Arbeit im Allgemeinen oder keine seinen/ihren Bedürfnissen entsprechende Stelle finden zu können?

Im Allgemeinen 1|_|
Entsprechend den Bedürfnissen 2|_|

QF09 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Angehörigen bzw. nutzt diese nicht mehr? Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen.

**ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU NENNEN
DIE ANTWORTEN LESEN**

Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen 1|_|
Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar 2|_|
Ich kümmere mich lieber selbst darum 3|_|
Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben) (QF09_a)_____ 996|_|
Weiß nicht 997|_|

QF10.α Auch wenn „NAME“ im Moment nicht auf der Suche nach Arbeit ist, würde er/sie trotzdem gerne arbeiten?

QF10.β Auch wenn „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ keine Arbeit gesucht hat, würde er/sie trotzdem gerne arbeiten?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF11α Wenn „NAME“ in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“ eine Arbeit gefunden hätte, hätte er/sie dann in dieser Woche oder innerhalb der darauf folgenden zwei Wochen beginnen können?

QF11β Wenn „NAME“ in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ die eigene Arbeit wieder aufnehmen oder eine neue Arbeit hätte beginnen können, hätte er/sie dann in dieser Woche oder innerhalb der darauf folgenden zwei Wochen beginnen können?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF12 Warum hätte er/sie nicht mit der Arbeit beginnen können?

Studiert oder besucht Ausbildungskurse 1|_|
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 2|_|
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 3|_|
Andere familiäre Gründe (z.B. ist Hausfrau, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie) 4|_|
Arbeitet ehrenamtlich 5|_|
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst) 6|_|
Er/sie wartet auf die Rückkehr an den Arbeitsplatz oder hat eine Kündigungsfrist einzuhalten 7|_|
Nimmt an einem Praktikum teil 8|_|
Andere Gründe (angeben)(QF12_a) 996|_|
Weiß nicht 997|_|

QF13 Was ist der Hauptgrund dafür, dass „NAME“ auf jeden Fall nicht arbeiten möchte?

Studiert oder besucht Ausbildungskurse 1|_|
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 2|_|
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 3|_|
Andere familiäre Gründe (z. B. ist Hausfrau, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie) 4|_|
Arbeitet ehrenamtlich 5|_|
Ist nicht daran interessiert, hat keinen Bedarf, auch aus Altersgründen 6|_|
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst) 7|_|
Rente (Dienstalters- oder Altersrente) 8|_|
Wartet auf Beginn des Erhalts der Rente 9|_|
Nimmt an einem Praktikum teil 10|_|
Andere Gründe (angeben) (QF13_a) 996|_|
Weiß nicht 997|_|

QF14 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Familienmitgliedern bzw. nutzt diese nicht mehr? Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen.

ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU DIE ANTWORTEN LESEN

Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen 1|_|
Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar 2|_|
Ich kümmere mich lieber selbst darum 3|_|

*Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben) (QF14_a) _____
Weiß nicht*

996|_|
997|_|

Skript QF15 Ich lese Ihnen nun einige Fragen zu den verschiedenen Möglichkeiten der Arbeitssuche vor

QF15 Hat sich „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ an ein öffentliches Arbeitsvermittlungszentrum gewandt, um nach Arbeit zu suchen? Ziehen Sie auch den Kontakt über Internet in Betracht.

ACHTUNG: Der Kontakt darf sich nicht auf obligatorische Verwaltungszwangsmaßnahmen beziehen, die nicht direkt auf die Arbeitssuche abzielen, und Kontakte zur Beantragung von Arbeitslosengeld soziale Eingliederung oder Zugang zur Beschäftigung sollten ebenfalls ausgeschlossen werden.

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF16 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ an einem Vorstellungsgespräch, einem Auswahlverfahren bei privaten Arbeitgebern/Unternehmen teilgenommen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF17 Hat sich „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) um eine Stelle beworben und/oder private Arbeitgeber/Unternehmen kontaktiert?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF18 Hat „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) an schriftlichen und/oder mündlichen Prüfungen im Rahmen eines öffentlichen Wettbewerbs teilgenommen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF19 Hat „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) um Teilnahme an einem öffentlichen Wettbewerb ersucht?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF20 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ in Zeitungen oder auf spezialisierten Websites, auch online, Anzeigen geschaltet oder auf Anzeigen geantwortet?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF21 Hat sich „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) Stellenangebote in Zeitungen oder auf spezialisierten Websites, auch online, angesehen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF22 Hat „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) seinen/ihren Lebenslauf verschickt, zugestellt oder aktualisiert, auch online? (Website des öffentlichen Arbeitsvermittlungszentrums ausgenommen)

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF23 Hat sich „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) an Verwandte oder Familienmitglieder gewandt, um Arbeit zu bekommen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF24 Hat sich „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) an Freunde, Bekannte, ehemalige Kollegen gewandt, um Arbeit zu finden?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF25 Hatte „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) Kontakt mit einer privaten Vermittlungsstelle/Leiharbeitsagentur?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF26 Hat sich „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) nach Grundstücken, Räumlichkeiten und Geräten umgesehen, um eine selbständige Tätigkeit zu beginnen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF27 Hat „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) Genehmigungen, Lizenzen und Finanzierungen beantragt, um mit einer selbständigen Tätigkeit zu beginnen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF28 Hat „NAME“ (in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“) andere Maßnahmen zur Arbeitssuche unternommen, die vorher nicht genannt wurden?

ACHTUNG: Das Warten auf Ergebnisse früherer Arbeitssuchemaßnahmen (Wettbewerbe, Bewerbungsgespräche usw.) ist ausgeschlossen

Ja (angeben) (QF28_a) _____ 1|_|
Nein 2|_|

QF29 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ das Internet genutzt, um eine dieser Aktionen zur Arbeitssuche durchzuführen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF30 Hat „NAME“ in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ auf die Ergebnisse von öffentlichen Wettbewerben, Antworten von Unternehmen, Privatpersonen und/oder einen Anruf vom Arbeitsamt gewartet? (Mehrere Antworten möglich)

MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

Ja, er/sie hat auf die Ergebnisse öffentlicher Wettbewerbe gewartet 1|_|
Ja, er/sie hat auf Antworten von Unternehmen, von Privatpersonen gewartet 2|_|
Ja, er/sie hat auf einen Anruf vom Arbeitsvermittlungszentrum gewartet 3|_|
Nein 4|_|
Weiß nicht 997|_|

QF31 Hat „NAME“ bereits eine Stelle gefunden, mit der er/sie beginnen muss?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF32 Seit wie vielen Monaten sucht „NAME“ bereits nach Arbeit?

ACHTUNG: bei einem Monatsbruchteil auf ganze Monate abrunden (z. B. Bei 1 Monat und 10 Tagen 1 schreiben)

Weniger als ein Monat |_|_|0|_|
Monate |_|_|_|_|
Weiß nicht |9|9|7|_|

QF32A Unmittelbar vor Beginn der Arbeitssuche beschäftigte sich „NAME“ mit:

**ACHTUNG: VORHERRSCHENDEN MODUS ANZEIGEN
DIE ANTWORTEN LESEN**

Studieren 1|_|
Arbeiten 2|_|
Haushalt und/oder Betreuung von Familienangehörigen 3|_|
Befand sich in einer anderen Situation 4|_|

QF33 Wenn „NAME“ in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“ eine Arbeit gefunden hätte, hätte er/sie in dieser Woche oder innerhalb der darauf folgenden zwei Wochen damit beginnen können?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QF34 Warum hätte er/sie nicht mit der Arbeit beginnen können?

Studiert oder besucht Ausbildungskurse 1|_|
Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 2|_|
Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 3|_|
Andere familiäre Gründe (z.B. ist Hausfrau, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie) 4|_|
Arbeitet ehrenamtlich 5|_|
Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst) 6|_|
Muss eine Kündigungsfrist beachten, muss oder will die bereits begonnene Arbeit beenden 7|_|
Nimmt an einem Praktikum teil 8|_|
Andere Gründe (angeben) (QF34_a) _____ 996|_|
Weiß nicht 997|_|

QF35 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Familienmitgliedern bzw. nutzt diese nicht mehr? Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen.

ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU NENNEN

DIE ANTWORTEN LESEN

Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen 1|_|
Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar 2|_|
Ich kümmere mich lieber selbst darum 3|_|
Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben)(QF35_a) _____ 996|_|
Weiß nicht 997|_|

QF36 Sucht „NAME“ eine Vollzeit- oder Teilzeitstelle?

Vollzeit 1|_|
 Teilzeit 2|_|
 Keine Vorlieben 3|_|

QF38 „NAME“ wäre bereit, an folgendem Ort zu arbeiten:

DIE ANTWORTEN LESEN

Nur in der Wohnsitzgemeinde 1|_|
 In einer anderen täglich erreichbaren Gemeinde 2|_|
 Überall, in Italien 3|_|
 Überall, auch im Ausland 4|_|
 Weiß nicht 997|_|

Für diejenigen, die in Zukunft eine Tätigkeit beginnen werden

QF39 Wie viele Monate haben Sie nach einer Arbeit gesucht, bevor Sie die gefunden haben, die Sie jetzt beginnen?

ACHTUNG: Bei einem Monatsbruchteil auf ganze Monate abrunden (z. B. Bei 1 Monat und 10 Tagen 1 schreiben)

Monate _____
 Anzahl der Monate _____
 Hat keine Maßnahmen unternommen, um die Stelle zu finden, die bald beginnen soll 9|9|5|
 Weiß nicht 9|9|7|

QF40 Unmittelbar vor Beginn der Arbeitssuche beschäftigte sich „NAME“ mit:

ACHTUNG: VORHERRSCHENDEN MODUS ANZEIGEN
DIE ANTWORTEN LESEN

Studieren 1|_|
 Arbeiten 2|_|
 Kümmerte sich um Kinder und/oder andere Angehörige 3|_|
 Befand sich in einer anderen Situation 4|_|

QF41 Hat „NAME“ diese Arbeit zwischen Sonntag [SONNTAG] und heute DATUM_INTERVIEW begonnen?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QF42 Wird „NAME“ diese Arbeit innerhalb [SONNTAG+90TAGE] beginnen?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QF43 Wenn „NAME“ in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG ...“ eine Arbeit gefunden hätte, hätte er/sie dann in dieser Woche oder innerhalb der darauf folgenden zwei Wochen damit beginnen können?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QF44 Warum hätte er/sie nicht mit der Arbeit beginnen können?

- Studiert oder besucht Ausbildungskurse 1|_|
- Krankheit, persönliche gesundheitliche Probleme 2|_|
- Kümmert sich um die Kinder und/oder andere pflegebedürftige Angehörige 3|_|
- Andere familiäre Gründe (z.B. ist Hausfrau, erwartet ein Kind, möchte mehr Zeit für die Familie) 4|_|
- Arbeitet ehrenamtlich 5|_|
- Ist nicht daran interessiert, hat keinen Bedarf, auch aus Altersgründen 6|_|
- Andere persönliche Gründe (z. B. möchte mehr Zeit für sich selbst) 7|_|
- Muss eine Kündigungsfrist beachten, muss oder will die bereits begonnene Arbeit beenden 8|_|
- Nimmt an einem Praktikum teil 9|_|
- Andere Gründe (angeben) (QF44_a) _____ 996|_|
- Weiß nicht 997|_|

QF45 Warum nutzt „NAME“ keine öffentlichen oder privaten Dienste zur Betreuung von Kindern oder anderen pflegebedürftigen Familienmitgliedern bzw. nutzt sie nicht mehr? Berücksichtigen Sie auch Babysitter oder bezahlte Pflegehilfen.

ACHTUNG: WENN ES MEHR ALS EINEN GRUND GIBT, BITTEN SIE DIE BEFRAGTE PERSON, DEN HAUPTGRUND ZU NENNEN

DIE ANTWORTEN LESEN

- Die Dienste sind nicht verfügbar/angemessen 1|_|
- Die Kosten der Dienste sind nicht tragbar 2|_|
- Ich kümmere mich lieber selbst darum 3|_|
- Ich nehme die Dienste aus anderen Gründen nicht in Anspruch (angeben)(QF45_a) _____ 996|_|
- Weiß nicht 997|_|

ABSCHNITT J

Gegenwärtiger selbst wahrgenommener Zustand und Rente*Für Personen im Alter von 15-89 Jahren***QJ01.α**

Lassen Sie uns nun darüber sprechen, wie [NAME] sich selbst wahrnimmt, unabhängig von dem, was bisher gesagt wurde. Betrachtet sich „NAME“ im Allgemeinen als beschäftigt, arbeitslos, aus der Arbeitswelt ausgeschieden, arbeitsunfähig, Student/in oder Hausfrau/-mann? Beachten Sie, dass Angaben zur Arbeitsunfähigkeit unter die besonderen Kategorien von personenbezogenen Daten fällt, die in der europäischen Datenschutzverordnung aufgeführt sind und Sie daher selbst entscheiden können, ob Sie die Arbeitsunfähigkeit angeben wollen oder nicht (Art. 9 DSGVO - Allgemeine Datenschutzverordnung - EU/2016/679).

QJ01.β (I1)

Lassen Sie uns darüber sprechen, wie [NAME] sich selbst wahrnimmt. Betrachtet sich „NAME“ als beschäftigt, arbeitslos, aus der Arbeit ausgeschieden, arbeitsunfähig, Student/in oder Heusfrau/-mann? Beachten Sie, dass Angaben zur Arbeitsunfähigkeit unter die besonderen Kategorien von personenbezogenen Daten fällt, die in der europäischen Datenschutzverordnung aufgeführt sind und Sie daher von der Möglichkeit Gebrauch machen können, nicht zu antworten (Art. 9 DSGVO - Allgemeine Datenschutzverordnung - EU/2016/679).

ACHTUNG: Geben Sie die einzige oder (im Falle mehrerer Bedingungen) die vorherrschende Bedingung an. Für diejenigen, die nicht antworten wollen, wählen Sie ohne weitere Angaben „in einer anderen Situation“.

<i>Beschäftigt</i>	1 _
<i>Arbeitslos</i>	2 _
<i>Aus der Arbeitswelt ausgeschieden (Rentner/in von der Arbeit)</i>	3 _
<i>Aufgrund anhaltender Gesundheitsprobleme arbeitsunfähig</i>	4 _
<i>Student/in</i>	5 _
<i>Hausfrau/Hausmann</i>	6 _
<i>Befindet sich in einer anderen Situation (angeben)) (QJ01_a)_____</i>	7 _

QJ02.α Bezieht „NAME“ eine ARBEITSRENTE (Dienstalters- oder Altersrente)?

QJ02.β Obwohl er/sie [QJ01] ist, bezieht „NAME“ eine ARBEITSRENTE (Dienstalters- oder Altersrente)?

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QJ03c Können Sie bestätigen, dass [NAME] anfang, seine/ihre Rente zu beziehen, als er/sie [QJ03_PI] Jahre alt war?

<i>Bestätigt</i>	1 _
<i>Bestätigt nicht</i>	2 _

QJ03 Wie alt waren Sie, als Sie begonnen haben, eine Rente zu beziehen?

<i>Alter</i>	_ _ _
<i>Weiß nicht</i>	9 9 Z

QJ04c Können Sie bestätigen, dass [NAME] im Jahr [QJ04_PI] in Rente gegangen ist?

<i>Bestätigt</i>	1 _
<i>Bestätigt nicht</i>	2 _

QJ04 Erinnern Sie sich, in welchem Jahr „NAME“ in Rente gegangen ist?

Jahr | | | | |
Weiß nicht |9|9|Z|

ABSCHNITT G**Arbeitsvermittlungsdienste und Arbeitsagenturen***Für Personen im Alter von 15-74 Jahren***Skript QG01***Lassen Sie uns jetzt über Arbeitsvermittlungsdienste und Beihilfen sprechen.***QG01** Hatte „NAME“ jemals Kontakt mit einem öffentlichen Arbeitsvermittlungszentrum?**ACHTUNG: Berücksichtigen Sie nur die Kontakte, die er/sie für sich selbst hergestellt hat, um eine Arbeit zu finden oder seine/ihre berufliche Situation zu verbessern. Schließen Sie Kontakte aus, die Selbständige herstellen, um Mitarbeiter für ihr Unternehmen zu suchen.**

Ja	1 _
Nein	2 _
Weiß nicht	997 _

QG02 War „NAME“ In der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG...“ in einem öffentlichen Arbeitsvermittlungszentrum angemeldet? Bitte beachten Sie, dass diejenigen, die eine Erklärung zur Arbeitsbereitschaft abgegeben haben, automatisch in das Arbeitsvermittlungszentrum eingetragen werden.

Ja	1 _
Nein	2 _
Weiß nicht	997 _

QG03 Hat „NAME“ in der Woche „VON MONTAG ... BIS SONNTAG...“ das Arbeitsvermittlungszentrum besucht oder genutzt, um eine dieser Dienstleistungen in Anspruch zu nehmen?**ACHTUNG: DIE ANTWORTEN LESEN UND HAUPTGRUND NENNEN**

Ja, um die Erklärung zur Arbeitsbereitschaft abzugeben oder zu erneuern	1 _
Ja, für Arbeitspakt, Pakt für soziale Eingliederung,	
Einsatz in für die Gemeinschaft nützlichen Projekten	2 _
Ja, für die Arbeitssuche: Beratung und Orientierung	3 _
Ja, um Ausbildung (Praktika und Kurse) zu erhalten	4 _
Ja, um Informationen anzufordern	5 _
Ja, um Unterstützung beim Ausfüllen von Anträgen/Einleitung	
von Verfahren (z.B. Inanspruchnahme der NASPI) zu erhalten	6 _
Ja, Sonstiges (angeben)(QG03_a) _____	996 _
Nein, nicht in der Bezugswoche	7 _
Weiß nicht	997 _

QG04bis.α Bezog „NAME“ er/sie in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ eine Arbeitslosenunterstützung (NASPI, DISCOLL, ISCRO, usw.) ODER eine Mobilitätsbeihilfe ODER sonstige finanzielle Beiträge zur sozialen Eingliederung und zum Zugang zur Beschäftigung?**QG04bis.β** Selbst wenn „NAME“ beschäftigt ist, hat er/sie in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ eine Arbeitslosenunterstützung (NASPI, DISCOLL, ISCRO, usw.) erhalten oder hat er/sie darauf gewartet, diese zu beziehen?**QG04bis.γ** Bezog „NAME“ er/sie in der Woche „VON MONTAG... BIS SONNTAG...“ finanzielle Beiträge zur sozialen Eingliederung und zum Zugang zur Beschäftigung?

ACHTUNG: Die Frage sollte auch dann bejaht werden, wenn die betroffene Person auf den Erhalt des Zuschusses wartet, weil sie die Voraussetzungen tatsächlich erfüllt hat.

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _
<i>Möchte nicht antworten</i>	998 _

ABSCHNITT H

Bildung und Schulung

Für Personen zwischen 15 und 89 Jahren

Höchster Studientitel

QH01Ac.α Können Sie bestätigen, dass der höchste Studientitel, den "NAME" besitzt, „ORT STUDIENTITEL“ erworben wurde?

QH01Ac.β Können Sie bestätigen, dass "NAME" keinen Studientitel hat?

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QH01A Hat „NAME“ den höchsten Studientitel in Italien oder im Ausland erworben?

ACHTUNG: WENN ER/SIE KEINEN STUDIENTITEL ERWORBEN HABT, KODIEREN SIE MIT 3

ACHTUNG:

-Wählen Sie „in Italien“ auch für Kurse, die zwar im Ausland, jedoch von italienischen Einrichtungen durchgeführt werden, bzw. für Kurse, die in Italien von päpstlichen Universitäten durchgeführt werden.

- Wählen Sie „Im Ausland“ auch für Kurse, die zwar in Italien, jedoch von ausländischen/internationalen Einrichtungen durchgeführt werden.

In Italien 1|_|
Im Ausland 2|_|
Hat keinen Studientitel (auch keinen Grundschulabschluss) 3|_|

QH01c Können Sie mir bestätigen, dass der höchste durch „NAME“ erworbene Studientitel „STUDENTITEL“ ist?

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QH01 Welches ist der höchste Studientitel, den „NAME“ erworben hat? Darin enthalten sind auch Studientitel von Bildungs- und Ausbildungskursen und aus den IFTS und IST Kursen).

ACHTUNG: IM FALL EINER ANGABE EINES POSTGRADUALEN STUDIENTITELS (Z. B. SPEZIALISIERUNG ODER DOKTORAT) ODER NACH DEM AFAM-ABSCHLUSS, FOLGENDES VORLESEN: „Die Studientitel nach dem

Universitätsabschluss werden später festgestellt, nennen Sie mir daher jetzt den Studientitel, der den Zugang zu den postgradualen Studien oder zu den Studien nach der AFAM ermöglicht hat”.

SOLLTE DER STUDIENTITEL VOR DER POSTGRADUALEN AUSBILDUNG IM AUSLAND ERZIELT WORDEN SEIN, KODIEREN SIE TROTZDEM ANHAND DIESER ANTWORTMÖGLICHKEITEN, INDEM SIE DIE ZUTREFFENDSTE WÄHLEN.

ACHTUNG: Die 15 Antwortmöglichkeiten könnten nicht alle zusammen erscheinen. Verwenden Sie die waagrechte oder senkrechte Leiste zum Scrollen.

<i>Keinen Studientitel</i>	1 _
<i>Grundschulabschluss / Bescheinigung der abschließenden Beurteilung</i>	2 _
<i>Mittelschulabschluss (seit 2007 „Diplom der zweiten Sekundarstufe ersten Grades“) oder Berufsausbildung (abgeschlossen bis spätestens 1965)</i>	3 _
<i>Abschluss einer 2- oder 3-jährigen Berufsschule (die nicht zur Einschreibung in eine Universität berechtigt)</i>	4 _
<i>Zeugnis einer dreijährigen beruflichen Qualifikation (Arbeiter, dreijähriger Lehrgang) / Abschluss als Techniker (viertes Jahr)</i>	5 _
<i>Matura / Abschluss einer 4- bis 5-jährigen Oberschule, die zur Einschreibung in die Universität berechtigt</i>	6 _
<i>Bescheinigung über eine höhere technische Fachausbildung</i>	7 _
<i>ITS-Diplom des höheren Technikers (zwei- oder dreijährige Lehrgänge) (seit 2013)</i>	8 _
<i>Diplom der Akademie der bildenden Künste, Tanz, darstellende Kunst, ISIA, Konservatorium (altes System)</i>	9 _
<i>Universitätsdiplom (2-3 Jahre) nach dem alten System (einschließlich direkter Schulen für besondere Zwecke und außeruniversitärer Schulen)</i>	10 _
<i>Diplom I. Grades in Kunst, Musik und Tanz (A.F.A.M.)</i>	11 _
<i>Bachelor-Abschluss (I. Grades)</i>	12 _
<i>Diplom II. Grades in Kunst, Musik und Tanz (A.F.A.M.)</i>	13 _
<i>Fachlaureatsstudiengang/Masterstudiengang, zweijährig</i>	14 _
<i>Hochschulabschluss 4-6 Jahre: Hochschulabschluss nach alter Studienordnung oder Fachlaureat/Master-Abschluss in einzigem Zyklus</i>	15 _

QH01Ec Können Sie mir bestätigen, dass der höchste durch „NAME“ erworbene Studientitel „AUSLÄNDISCHER TITEL“ ist?

- Bestätigt* 1|_ |
Bestätigt nicht 2|_ |

QH01E Welches ist der höchste Studientitel, den „NAME“ erworben hat?

ACHTUNG: Bei Schwierigkeiten fragen: „Welches Bildungsniveau könnte er/sie mit diesem Studientitel in seinem Land erreichen?“

WENN NÖTIG LESEN::

Eine Ausbildung der zweiten Sekundarstufe, die NICHT zum Besuch der Universität berechtigt (CODE 3), entspricht etwa 11 Jahren Gesamtbildung.

Eine Ausbildung der zweiten Sekundarstufe, die zum Besuch der Universität berechtigt (CODE 4), entspricht etwa 12 Jahren Gesamtbildung.

<i>Grundschule (Primary education)</i>	1 _
<i>Abschluss der unteren Sekundarstufe (Lower secondary education)</i>	2 _
<i>Abschluss der zweiten Sekundarstufe, die nicht zum Besuch der Universität berechtigt (Upper secondary education without direct access to tertiary education)</i>	3 _
<i>Abschluss der zweiten Sekundarstufe, die zum Besuch der Universität berechtigt (Upper secondary education with direct access to tertiary education)</i>	4 _
<i>Nicht-universitäre postgraduierte Ausbildung</i>	
<i>Mit einer Dauer von weniger als zwei Jahren</i>	5 _
<i>Mit einer Dauer von mindestens zwei Jahren</i>	6 _
<i>Universitätsabschluss</i>	
<i>Kurzer Abschluss (Bachelor's degree)</i>	7 _
<i>Zweijähriger Abschluss II. Grades oder einheitlicher 4-6-jähriger Studienlehrgang (Master's degree)</i>	8 _
<i>Forschungsdoktorat (Phd)</i>	9 _

QH02 Hat er/sie einen postgraduierten Studientitel nach dem Universitätsabschluss, nach dem akademischen AFAM-Diplom oder dem Forschungsdoktorat erworben?

ACHTUNG: NUR FALLS NÖTIG LESEN:

- Geben Sie im Fall von mehreren erworbenen Studientiteln den höchstrangigen an
- Mit einem Titel nach dem AFAM-Abschluss ist ein Studientitel gemeint, der nach dem akademischen Diplom der höheren Bildung in Kunst, Musik und Tanz erlangt wurde

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Universitätsmaster I. Grades/ Akademisches Diplom AFAM für die Spezialisierung oder die Perfektionierung I. Grades/AFAM Master I. Grades</i>	1 _
<i>Universitätsmaster II. Grades/ Akademisches Diplom AFAM für die Spezialisierung oder die Perfektionierung II. Grades/AFAM Master II. Grades</i>	2 _
<i>Diplom des universitären Spezialisierungslehrgangs</i>	3 _
<i>Forschungsdoktorat/Akademisches Diplom der höheren Bildung für Forschung AFAM</i>	4 _
<i>Nein/Keiner von diesen</i>	5 _

QH03 Es handelt sich um das Diplom folgender Einrichtung:

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Berufsbildendes Institut/Kunstinstitut</i>	1 _
<i>Technische Oberschule</i>	2 _
<i>Gymnasium/Diplom einer Lehrerbildungsanstalt</i>	3 _

QH03E Waren die Studien zur Erwerbung des Titels allgemein oder berufsbezogen, d. h. auf den Erwerb spezifischer berufsorientierter Fähigkeiten ausgerichtet?

<i>Allgemein</i>	1 _
<i>Berufsbezogen</i>	2 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QH04c Können Sie mir bestätigen, dass der Titel im Jahr „JAHR“ erworben wurde?

<i>Bestätigt</i>	1 _
<i>Bestätigt nicht</i>	2 _

QH04.α Erinnern Sie sich an das Jahr, in dem „STUDENTITEL“ erlangt wurde?

QH04.β Um auf den Laureatsstudiengang zurückzukommen: Erinnern Sie sich an das Jahr des Abschlusses?

QH04.γ Um auf das akademische Diplom zurückzukommen: Erinnern Sie sich an das Jahr des Abschlusses?

Jahr
 Weiß nicht/erinnert sich nicht

QH05c. Bestätigen Sie mir, dass Sie den Abschluss im Alter von „ALTER“ Jahren erlangt haben?

Bestätigt
 Bestätigt nicht

QH05 (SG27). Erinnern Sie sich an das Alter zum Zeitpunkt des Abschlusses?

Alter

QH08.α Können Sie mir den Namen des Doktoratsstudiums angeben?

QH08.β Können Sie mir den Bereich der Spezialisierungsschule angeben?

QH08.γ Können Sie mir den Namen des Mastertitels angeben?

QH08.δ Können Sie mir den Namen des Studiengangs angeben?

QH08.ε Können Sie mir den Namen des Universitätsdiploms angeben?

QH08.ι Können Sie mir die Zielsetzung des Lehrganges nennen?

QH08.κ Können Sie mir den leFP-Abschluss angeben?

QH08.λ Können Sie mir die Fachrichtung nennen?

ACHTUNG

Wenn der Studentitel-Navigator bei der Kodierung von Bachelor-, Master- und einzyklischen Abschlüssen vorhanden ist, richtet sich die Suchfunktion auf den Laureatsstudiengang, falls er/sie sich nicht mehr an den Studiengang erinnert, fragen Sie nach der Abschlussklasse. Bitte beachten Sie: Falls Sie bei mehreren Lehrgängen oder Klassen den gleichen Code haben, wählen Sie einfach einen Datensatz nach dem Zufallsprinzip aus.

QH08 (3-stelliger ISCEDF-Code der spezifischen Tabelle im Anhang)

QH08E.α Können Sie mir den Fachbereich des Doktoratsstudiums angeben?

QH08E.δ Können Sie mir den Fachbereich des Studiengangs angeben?

QH08E.ε Können Sie mir den Fachbereich des postgraduierten Lehrgangs angeben?

QH08E.ι Können Sie mir den Fachbereich des Lehrganges angeben?

QH08E (3-stelliger ISCEDF-Code der spezifischen Tabelle im Anhang)

Abgeschlossene regionale Lehrgänge

QH09 Hat „NAME“ in der Vergangenheit einen von der Region anerkannten Berufsausbildungskurs **MIT EINER MINDESTDAUER VON 2 JAHREN** abgeschlossen, der eine Berufsqualifikation ausgestellt hat?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH09A Wie lange dauerte dieser Kurs?

Weniger als 2 Jahre 1|_|
 Von 2 bis weniger als 3 Jahren 2|_|
 3 Jahre oder mehr 3|_|

QH10 Hat „NAME“ in der Vergangenheit einen von der Region anerkannten Berufsausbildungskurs **MIT EINER MINDESTDAUER VON 600 STUNDEN** (mindestens 6 Monate) abgeschlossen, der eine Berufsqualifikation ausgestellt hat?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH11 War für die Teilnahme an diesem Kurs ein besonderer Studientitel erforderlich?

Ja, mindestens ein Oberschuldiplom oder eine Berufsqualifikation (einschließlich IeFP) 1|_|
 Ja, der Mittelschulabschluss 2|_|
 Nein 3|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH12 Was war das Thema des Kurses?

Thema 1|_|_|_|
 Thema 2|_|_|_|
 Weiß nicht 997|_|_|_|

QH13 In welchem Jahr haben Sie diesen Kurs beendet?

Jahr |_|_|_|_|
 Weiß nicht |_|9|9|7|

QH14 Erinnern Sie sich an das Alter?

Alter |_|_|_|_|

Berufserfahrung als Teil des Bildungsprogramms

QH15c.α Bestätigen Sie, dass „NAME“ während des Studiengangs, der zum „STUDENTITEL“ führte, eine Ausbildung am Arbeitsplatz (Unternehmen, Betrieb, Körperschaft) genossen hatte, die Teil des Ausbildungsprogramms war, z.B. ein Praktikum, eine Ausbildung oder ein Lehrpraktikum, Lehrgänge für bereichsübergreifende Kompetenzen und Orientierung (PCTO), Bildungsweg Schule-Arbeitswelt?

QH15c.β Bestätigen Sie, dass „NAME“ während des Studiengangs, der zum „STUDENTITEL“ führte, nie eine Ausbildung am Arbeitsplatz (Unternehmen, Betrieb, Körperschaft) genossen hatte, die Teil des Ausbildungsprogramms war, z.B. ein Praktikum, eine Ausbildung oder ein Lehrpraktikum und Lehrgänge für bereichsübergreifende Kompetenzen und Orientierung (PCTO), Bildungsweg Schule-Arbeitswelt?

Bestätigt 1|_|
Bestätigt nicht 2|_|

QH15 Hat „NAME“ während des Studiengangs, der zum „STUDENTITEL“ führte, eine Ausbildung am Arbeitsplatz (Unternehmen, Betrieb, Körperschaft) genossen, die Teil des Ausbildungsprogramms war, z. B. ein Praktikum, eine Ausbildung oder ein Lehrpraktikum, Lehrgänge für bereichsübergreifende Kompetenzen und Orientierung (PCTO), Bildungsweg Schule- Arbeitswelt? (Dazu gehören auch unbezahlte Erfahrungen).

Ja 1|_|
Nein 2|_|
Weiß nicht 997|_|

QH16 Wie lange hat diese Erfahrung insgesamt gedauert? Wenn Sie mehr als eine Erfahrung gemacht haben, um diesen Studentitel zu erwerben, berücksichtigen Sie die Gesamtlänge.

ACHTUNG: Berücksichtigen Sie nur Zeiten, die außerhalb der Schule/Universität verbracht wurden, d. h. im Zusammenhang mit der Arbeitstätigkeit

NUR WENN NÖTIG LESEN:

- **Wenn der/die Befragte in Teilzeit gearbeitet hat, sollte die Dauer in Vollzeittage umgerechnet werden.**

Weniger als 1 Monat 1|_|
Zwischen 1 und 7 Monaten 2|_|
7 Monate oder mehr 3|_|
Weiß nicht 997|_|

QH17. Wurde „NAME“ für diese Arbeit bezahlt?

ACHTUNG: UNTER BEZAHLUNG VERSTEHEN WIR JEDE VERGÜTUNG IN BAR (GEHALT ODER ZULAGE) ODER IN FORM VON SACHLEISTUNGEN, EINSCHLIEßLICH KLEINER BETRÄGE UND KOSTENERSTATTUNGEN.

Ja 1|_|
Nein 2|_|
Weiß nicht 997|_|

QH17bisc. α Bestätigen Sie, dass „NAME“ sein/ihr Bildungsniveau braucht und nicht ein niedrigeres oder höheres, um seine/ihre Arbeit als [QC01] ordnungsgemäß zu erledigen?

QH17bisc. β Bestätigen Sie, dass für „NAME“ wäre ein niedrigeres Bildungsniveau als das erreichte ausreichend, um seine/ihre Arbeit als [QC01] ordnungsgemäß zu erledigen?

QH17bisc. γ Bestätigen Sie, dass für „NAME“ wäre ein höheres Bildungsniveau als das erreichte ausreichend, um seine/ihre Arbeit als [QC01] ordnungsgemäß zu erledigen?

Bestätigt 1
Bestätigt nicht 2

QH17bis. „NAME“ denkt, um die aktuelle Arbeit als [QC01] ordnungsgemäß zu erledigen:

DIE ANTWORTEN LESEN

Sein/ihr Bildungsniveau ist erforderlich 1
Ein niedrigeres Bildungsniveau wäre ausreichend 2
Ein höheres Bildungsniveau wäre ausreichend 3
Weiß nicht 997

Teilnahme an Bildung und Ausbildung

QH18 War „NAME“ in den vier Wochen „VOM... BIS ZUM...“ in einer Schule, Universität oder einem akademischen Ausbildungskurs (Musikkonservatorium, Akademie der bildenden Künste usw.) eingeschrieben? Berücksichtigen Sie auch die Einschreibung in Berufsbildungskurse (IeFP, IFTS, ITS).

ACHTUNG: VOLKSHOCHSCHULEN UND FREIZEITUNIVERSITÄTEN SIND AUSGESCHLOSSEN

NUR WENN NÖTIG LESEN:

- **IeFP sind dreijährige/vierjährige Bildungs- und Ausbildungskurse, die nach dem Mittelschulabschluss belegt werden können (sie stellen jeweils ein Berufsqualifikationszeugnis und das Berufsdiplom eines Technikers aus)**
- **DIE KURSE IFTS UND ITS SIND HÖHERE BILDUNGS- UND AUSBILDUNGSLEHRGÄNGE, DIE NACH DER MATURA BELEGT WERDEN KÖNNEN (SIE STELLEN JEWEILS DAS ZERTIFIKAT HÖHERER TECHNISCHER SPEZIALISIERUNG UND DAS HÖHERE TECHNIKERDIPLOM AUS).**

Ja 1
Nein 2

QH19 Wird sich „NAME“ nach den Ferien einschreiben?

Ja 1
Nein 2

QH20 Haben Sie in denselben 4 Wochen an einem regionalen Berufsausbildungskurs teilgenommen, der ein Berufsqualifikationszeugnis ausstellt (*andere als IeFP, IFTS, ITS*)?

ACHTUNG: Der regionale Kurs kann auch von der Provinz oder Gemeinde organisiert werden

Ja 1
Nein 2
Weiß nicht 997

QH21 Dauert er mindestens 600 Stunden (mindestens 6 Monate)?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH22 Ist für den Besuch dieses Kurses ein Diplom/eine Qualifikation einer Oberschule oder Hochschulabschluss zweiten Grades oder eine Bescheinigung//Diplom leFP (Berufsausbildungskurse) erforderlich?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH23 Wenn man hingegen die 12 Monate vom "[LETZTER TAG DER BEZUGSWOCHE]-365 Tage" bis zum "[LETZTER TAG DER BEZUGSWOCHE] betrachtet, war „NAME“ in einer Schule, Universität oder akademischen Ausbildung eingeschrieben? Berücksichtigen Sie auch die Bildungs- und Berufsausbildungskurse (leFP, IFTS, ITS, regionale Bildungskurse mit einer Mindestdauer von 600 Stunden (mindestens 6 Monate), die eine Berufsqualifikation ausstellen.

ACHTUNG: Volkshochschulen und Freizeituniversitäten sind ausgeschlossen

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

QH24c War „NAME“ in [STUDIENKURS] eingeschrieben?

Bestätigt 1|_|
 Bestätigt nicht 2|_|

QH24.α In welchem Kurs waren Sie eingeschrieben?

QH24.β In welchem Kurs möchten Sie sich einschreiben?

QH24.γ In welchem Kurs waren Sie eingeschrieben?

ACHTUNG:

- **Volkshochschulen und Freizeituniversitäten sind ausgeschlossen**
- **Die Befragten, die einen drei- bis vierjährigen Kurs einer Oberschule besuchen, kodifizieren „dreijährige/vierjährige berufliche Aus- und Weiterbildungswege (leFP)“**

Grundschule (Primärschule)	1 _
Sekundarschule ersten Grades (Mittelschule)	2 _
Dreijähriger Lehrgang oder 4. Bildungsjahr und leFP-Berufsausbildungskurse	3 _
Fünffährige Oberschule	4 _
Höhere technische Bildungs- und Ausbildungslehrgänge IFTS	5 _
Höherer Techniker-Lehrgang ITS	6 _
Akademischer Lehrgang der höheren Bildung in Kunst, Musik und Tanz (AFAM) I. Grades (drei Jahre)	7 _
Laureatsstudiengang I. Grades (dreijährig)	8 _
Akademischer Lehrgang der höheren Bildung in Kunst, Musik und Tanz (AFAM) II. Grades (zweijährig oder in einem einzigen Zyklus)	9 _
Fachlaureatsstudiengang/Masterstudiengang, zweijährig	10 _
Einheitlicher Fachlaureatsstudiengang/Masterstudiengang, 5-6 Jahre	11 _
Postgraduierter Spezialisierungslehrgang nach dem Laureatsstudiengang oder nach dem akademischen AFAM-Diplom (einschließlich Masterstudiengang I. und II. Grades)	12 _
Forschungsdoktorat / Akademischer Diplomlehrgang der höheren Bildung für Forschung AFAM	13 _
Vor-akademischer Kurs Konservatorium oder Tanzakademie	14 _

Regionaler Berufsausbildungskurs mit einer Dauer von mindestens
600 Stunden (mindestens 6 Monate), der ein Berufsqualifikationszeugnis
Ausstellt (andere als leFP, IFTS, ITS)
Weiß nicht

15_|
997_|

QH25 Dabei handelt es sich um:

DIE ANTWORTEN LESEN

Berufsbildungseinrichtung
Technische Oberschule
Gymnasium

1_|
2_|
3_|

QH26 Auf welche dieser Kurse beziehen Sie sich?

DIE ANTWORTEN LESEN

Universitätsmaster I. Grades/ Akademischer Kurs AFAM für die Spezialisierung
oder die Perfektionierung I. Grades/AFAM Master I. Grades 1_|(weiter zu Skript QH28)
Universitätsmaster II. Grades/ Akademischer Kurs AFAM für die Spezialisierung
oder die Perfektionierung II. Grades/AFAM Master II. Grades 2_|(weiter zu Skript QH28)
Universitärer Spezialisierungslehrgang 3_|(weiter zu Skript QH28)
Weiß nicht 997_|(weiter zu Skript QH28)

QH27.Ist für den Besuch dieses Kurses ein Oberschulabschluss oder eine Berufsqualifikation
(einschließlich Berufsausbildung) erforderlich?

Ja 1_|
Nein 2_|
Weiß nicht 997_|

Skript QH28

Wir betrachten nun auch andere als die zuvor erwähnten Ausbildungsaktivitäten.
Betrachten Sie Fortbildungs- oder Berufsausbildungskurse, Seminare, Konferenzen, Privatunterricht,
Sprachunterricht, Kurse für Hobbys (Sport-, Musik- oder Tanzkurse, Malen, Kochen, Kurse für den
Führerschein, usw.). Betrachten Sie auch Fernkurse (über Computer, Internet, Online-Kurse usw.).
Berücksichtigen Sie NUR die Kurse, die von einer Lehrperson unterstützt werden.

QH28 Haben Sie in den 4 Wochen „VOM... BIS ZUM...“ an einer dieser anderen Ausbildungsaktivitäten
teilgenommen?

DIE ANTWORTEN LESEN

Ja, an MINDESTENS einem Ausbildungskurs /Workshop/Seminar/Konferenz
AUS BERUFLICHEM INTERESSE 1_|
Ja, NUR an Kursen/Privatunterricht AUS PERSÖNLICHEM INTERESSE 2_|
Nein 3_|
Weiß nicht 997_|

QH29 Wenn man hingegen die 12 Monate vom "[LETZTER TAG DER Bezugswoche]-365 Tage" bis zum
"[LETZTER TAG DER BEZUGSWOCHE] betrachtet?

DIE ANTWORTEN LESEN

Ja, MINDESTENS eine Tätigkeit AUS BERUFLICHEM INTERESSE 1_|
Ja, NUR AUS PERSÖNLICHEM INTERESSE 2_|
Nein 3_|
Weiß nicht 997_|

QH30α Lagen die Kursstunden zumindest teilweise innerhalb der Arbeitszeit oder haben Sie jedenfalls eine Vergütung oder Ausgleichsruhezeiten erhalten?

QH30.β Kehren wir zur regionalen Berufsbildung zurück, an der Sie in den vier Wochen vor dem Interview teilgenommen haben. Lagen die Kursstunden zumindest teilweise innerhalb der Arbeitszeit oder haben Sie eine Vergütung oder Ausgleichsruhezeiten erhalten?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH31. Wurden die Kosten dieses Kurses zumindest teilweise vom Arbeitgeber bezahlt?

Ja 1|_|
 Nein 2|_|
 Weiß nicht 997|_|

Stage und Praktika

QH32 Hat „Name“ in den 4 Wochen vom ... bis zum ein unbezahltes Praktikum gemacht?

Ja, es läuft noch 1|_|
 Ja, es ist abgeschlossen 2|_|
 Nein 3|_|
 Weiß nicht 997|_|

QH33 Wie viele Monate „DAUERT“ dieses Praktikum insgesamt?

Anzahl der Monate |_|_|_|
 Weniger als einen Monat |0|0|0|
 Weiß nicht |9|9|7|

Abschnitt HOC_2025

Vereinbarkeit von Familie und Beruf

Für Personen von 18 - 74 Jahren

Script HOC01 (obligatorisch lesen)

Die folgenden Fragen zeigen, wie sich Familien bei Kindern, gebrechlichen, kranken oder behinderten Menschen organisieren.

HOC01a Bestätigen Sie mir, dass <NAME> Kinder zwischen 0 und 14 Jahren hat, mit denen er zusammen lebt? Bitte berücksichtigen Sie auch die Kinder des Partners

Ja 1
Nein 2

HOC01b Hat <NAME> die gesetzliche Vormundschaft oder Betreuung von mindestens einem Kind/Jugendlichen zwischen 0 und 14 Jahren, mit dem er/sie zusammen lebt?

Ja 1
Nein 2

HOC01 Hat <NAME> Kinder zwischen 0 und 14 Jahren, mit denen er/sie zusammen lebt? Betrachten Sie auch die Kinder des Partners

Ja 1
Nein 2

HOC02 α Hat <NAME> neben den Kindern, mit denen er/sie zusammenlebt, auch noch Kinder im Alter von 0 bis 14 Jahren, die NICHT zu Hause leben? Betrachten Sie auch die Kinder des Partners

HOC02 β Hat <NAME> Kinder zwischen 0 und 14 Jahren, die NICHT zu Hause leben? Betrachten Sie auch die Kinder des Partners

Ja 1
Nein 2

HOC02b Kümmert sich <NAME> regelmäßig, mindestens einige Stunden pro Woche, um Kinder, die NICHT zu Hause leben?
Wenn die Betreuung AUSSCHLIESSLICH eine finanzielle Unterstützung beinhaltet, muss die Antwort NEIN lauten

FÜR DEN INTERVIEWER:

Mit REGELMÄßIG bezeichnet, dass die Belastung im Durchschnitt einige Stunden pro Woche betragen sollte. Zum Beispiel die, die sich um die Kinder nur eine Woche pro Monat kümmern, sind

eingeschlossen, da sie im Durchschnitt einige Stunden pro Woche verbringen.

Ja, regelmäßig 1|_|
 Nein oder nur gelegentlich 2|_|

HOC03 Wie alt ist der jüngste Sohn, den <NAME> regelmässig sich kümmern und der NICHT im Haus wohnt? Betrachten Sie auch die Kinder des Partners

Alter |_|_|

HOC04 <NOME> ist Großmutter/vater von 0-14 jährigen Kindern/Jungen? Betrachten Sie auch die Enkel des Partners

Ja 1|_|
 Nein 2|_|

HOC04b Kümmert sich <NAME> regelmäßig, zumindest einige Stunden pro Woche, um die Enkel?
 Wenn die Betreuung AUSSCHLIESSLICH eine finanzielle Unterstützung beinhaltet, muss die Antwort NEIN lauten

FÜR DEN INTERVIEWER:

Mit REGELMÄßIG bezeichnet, dass die Belastung im Durchschnitt einige Stunden pro Woche betragen sollte. Zum Beispiel die, die sich um die Enkel nur eine Woche pro Monat kümmern, sind eingeschlossen, da sie im Durchschnitt einige Stunden pro Woche verbringen.

Ja, regelmäßig 1|_|
 Nein oder nur gelegentlich 2|_|

HOC05 Wie alt ist der jüngste Enkel, den <NAME> regelmässig sich kümmern? Betrachten Sie auch die Enkel des Partners

Alter |_|_| (passare a HOC10)

HOC06α Für Kinder zwischen 0 und 14 Jahren nutzt <NAME> REGELMÄßIG öffentliche und/oder private Dienste wie Kindergärten, Vorschulen, Vor- oder Nachschulzeit, Spielheime, Babysitter (Primär- und Sekundarschule sowie außerschulische Sport-, Musik-, Tanz-, Sprachkurse usw. sind ausgeschlossen)? Betrachten Sie auch die Kinder des Partners

HOC06β Berücksichtigen Sie auch die Kinder, die ausserhalb des Hauses leben, für die 0-14 Jährigen nutzt <NAME> REGELMÄßIG öffentliche und/oder private Dienste wie Kindergärten, Vorschulen, Vor- oder Nachschulzeit, Spielheime, Babysitter (Primär- und Sekundarschule sowie außerschulische Sport-, Musik-, Tanz-, Sprachkurse usw. sind ausgeschlossen)? Betrachten Sie auch die Kinder des Partners

FÜR DEN INTERVIEWER:

Die Frage bezieht sich auf eine Standardwoche und zeigt die regelmäßig genutzten Dienste. Nicht zu berücksichtigen sind die Dienstleistungen von:

- Sommerzentrum, weil nur im Sommer verwendet
- Gelegentliche Babysitter, auch wenn auf Bezahlung.

Ja, für alle 1|_|
 Ja, nur für einige 2|_|
 Nein 3|_|
 Weiß nicht 997|_|

HOC07 α Was ist der Hauptgrund, warum <NAME> keine öffentlichen und/oder privaten Dienste für alle Kinder nutzt?

HOC07 β Was ist der Hauptgrund, warum <NAME> keine öffentlichen und/oder privaten Dienste für die Kinder nutzt?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Dienstleistungen fehlen oder keine Plätze verfügbar</i>	1 _
<i>Zu teure Dienstleistungen</i>	2 _
<i>Qualität und Art der Dienstleistungen nicht zufriedenstellend</i>	3 _
<i>Sonstige Gründe im Zusammenhang mit den Dienstleistungen (angeben) (HOC07_a)</i>	4 _
<i>Sie brauchen es nicht, es interessiert sie nicht</i>	5 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC08 Warum braucht oder interessiert sich <NAME> nicht dafür? Der Hauptgrund angeben

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Er/sie kümmern sich um sie allein oder mit dem Partner</i>	1 _
<i>Er/sie kümmern sich mit Hilfe der Großeltern um sie</i>	2 _
<i>Er/sie kümmern sich mit Hilfe anderer Verwandter und/oder unbezahlter Personen</i>	3 _
<i>Kinder können auf sich selbst aufpassen</i>	4 _
<i>Andere Gründe(angeben) (HOC08_a)</i>	5 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC09 α Neben der Nutzung der Dienstleitungen, überlässt <NAME> die Kinderbetreuung regelmässig anderen Personen oder unbezahlten Verwandten?

HOC09 β Überlässt <NAME> die Kinderbetreuung regelmässig anderen Personen oder unbezahlten Verwandten?

<i>Ja, nur an die Großeltern</i>	1 _
<i>Ja, nur an Verwandte und andere unbezahlte Personen</i>	2 _
<i>Ja, sowohl an Großeltern als auch an Verwandte/andere unbezahlte Personen</i>	3 _
<i>Nein, er/sie kümmert sich selbst oder mit dem Partner um sie</i>	4 _
<i>Nein, Kinder können auf sich selbst aufpassen</i>	5 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC10 Kümmern sich <NAME> regelmäßig um die Familienangehörige ab 15 Jahren, auch nicht wohnhaft, weil sie krank, zerbrechlich und/oder behindert sind? Berücksichtigen Sie neben den Kindern auch den Ehepartner/Partner und die Verwandten des Ehepartners/Partners

FÜR DEN INTERVIEWER:

Mit REGELMÄSSIG ist gemeint, dass die Belastung im Durchschnitt einige Stunden pro Woche betragen sollte. Zum Beispiel sind diejenigen, die kranke, zerbrechliche und/oder behinderte Angehörige im Alter von 15 Jahren oder älter pflegen, nur eine Woche pro Monat enthalten, da die Zeit durchschnittlich einige Stunden pro Woche beträgt.

Ja	1 _
Nein oder nur gelegentlich	2 _
Weiß nicht	997 _

Script HOC10b (zwingend zu lesen)

Die von Ihnen nun angeforderten Informationen fallen unter besondere Kategorien personenbezogener Daten, die in der EU-Datenschutzverordnung aufgeführt sind. Sie können also entscheiden, ob Sie antworten möchten oder nicht (Art. 9 DSGVO - Allgemeine Datenschutzverordnung - EU/2016/679). Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie uns die gewünschten Informationen zur Verfügung stellen würden.

Nur auf Anfrage, lesen: **RECHTSGRUNDLAGEN ZUM SCHUTZ DER VERTRAULICHKEIT**

- Gesetzesdekret vom 6. September 1989, Nr. 322, mit nachfolgenden Änderungen und Ergänzungen, "Vorschriften über das nationale statistische System und die Neuorganisation des nationalen statistischen Amtes" - Art. 6 (Aufgaben der statistischen Ämter), Art. 6-bis (Verarbeitung personenbezogener Daten), Art. 7 (Pflicht zur Bereitstellung statistischer Daten), Art. 8 (Berufsgeheimnis der Statistiker), Art. 9 (Bestimmungen zum Schutz des statistischen Geheimnisses), Art. 13 (Nationales statistisches Programm);
- Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 über den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten sowie den freien Verkehr solcher Daten und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Allgemeine Datenschutzverordnung);
- Gesetzesdekret vom 30. Juni 2003, Nr. 196, "Gesetzbuch zum Schutz personenbezogener Daten";
- Berufsregeln für die Verarbeitung zu statistischen oder wissenschaftlichen Forschungszwecken im Rahmen des nationalen statistischen Systems - Beschluss des Datenschutzbeauftragten Nr. 514 vom 19. Dezember 2018.

HOC10b Welche kranken, gebrechlichen und/oder behinderten Angehörigen ab 15 Jahren pflegt <NAME> regelmässig (auch nicht zusammenlebende)?

DIE ANTWORTEN LESEN

Sie kümmert sich nur um den Ehepartner/Partner	1 _
Sie kümmert sich nur um Kinder/Verwandten (und nicht um den Ehepartner/Partner)	2 _
Sie kümmert sich sowohl um den Ehepartner/Partner als auch um Kinder/Verwandten	3 _
Weiß nicht	997 _
Sie möchten nicht antworten	998 _

HOC11 Der Partner wohnt zu Hause mit <NAME> oder woanders?

Zu Hause	1 _
Woanders	2 _

HOC12 α Die Kinder/Verwandten, die von <NAME> betreut werden, wohnen zu Hause mit <NAME> oder woanders?

HOC12 β Der Ehepartner/Partner und die Kinder/Verwandten, die von <NAME> betreut werden, wohnen zu Hause mit <NAME> oder woanders?

<i>Sie leben alle im Haus</i>	1 _
<i>Sie leben alle woanders</i>	2 _
<i>Mindestens einer (nicht alle) lebt im Haus</i>	3 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC13 α Wie viele Stunden pro Woche pflegt <NAME> im Durchschnitt seinen/ihren Partner?

HOC13 β Wie viele Stunden pro Woche pflegt <NAME> im Durchschnitt seine/ihre Kinder/Verwandten ab 15 Jahren

HOC13 γ Wie viele Stunden pro Woche pflegt <NAME> im Durchschnitt um seinen/ihren Partner und seine/ihre Kinder/Verwandten ab 15 Jahren?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Weniger als 5 Stunden pro Woche</i>	1 _
<i>5 bis weniger als 10 Stunden pro Woche</i>	2 _
<i>10 bis weniger als 20 Stunden pro Woche</i>	3 _
<i>20 bis weniger als 30 Stunden pro Woche</i>	4 _
<i>30 bis weniger als 40 Stunden pro Woche</i>	5 _
<i>Ab 40 Stunden pro Woche</i>	6 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC14 <NAME> musste einige Änderungen in Ihrer aktuellen Tätigkeit vornehmen, um sich um Ihre Familienangehörigen zu kümmern?

FÜR DEN INTERVIEWER:

Unter Bezugnahme auf die aktuelle Situation müssen die vorgenommenen Arbeitsänderungen noch im Gange sein.

Vereinbarkeit bedeutet, dass man Organisationslösungen findet, mit denen man gleichzeitig Beruf und Familie verwalten kann.

Wenn mehr als ein Aspekt relevant ist, geben Sie bitte den wichtigsten an.

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Sie haben den Jobs oder Arbeitgeber gewechselt</i>	1 _
<i>Sie sind derzeit nicht erwerbstätig, auch wegen Urlaub</i>	2 _
<i>Kürzere Arbeitszeit durch Teilzeitarbeit oder Verkürzung der Arbeitszeiten</i>	3 _
<i>Arbeitet regelmässig aus der Ferne (Smartwork, Telearbeit, agiles Arbeiten usw.)</i>	4 _
<i>Die Arbeitsorganisation hat sich geändert, nicht aber die Stundenzahl</i>	5 _
<i>Hat weniger anspruchsvolle Aufgaben übernommen</i>	6 _
<i>Sie haben andere arbeitsbezogene Änderungen vorgenommen (angeben) (HOC14_a)</i>	7 _
<i>Sie haben keine Veränderung der Arbeitstätigkeit</i>	8 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC15 Gibt es für <NAME> einen Aspekt des Berufs, der die Vereinbarkeit von Familie und Beruf besonders schwierig macht?

FÜR DEN INTERVIEWER:

Vereinbarkeit bedeutet, dass man Organisationslösungen findet, mit denen man gleichzeitig Beruf und Familie verwalten kann.

Wenn mehr als ein Aspekt relevant ist, geben Sie bitte den wichtigsten an (der mit den größten Auswirkungen auf die Vereinbarkeit).

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Lange Arbeitszeiten</i>	1 _
<i>Komplexe oder unvorhersehbare Arbeitsplanung</i>	2 _
<i>Anspruchsvolle oder anstrengende Arbeit</i>	3 _
<i>Lange Fahrzeiten zwischen Arbeit und Zuhause</i>	4 _
<i>Schichtarbeit, nachmittags, abends oder am Wochenende</i>	5 _
<i>Rigide Arbeitszeitregelungen</i>	6 _
<i>Andere berufliche Aspekte (angeben) (HOC15_a)</i>	7 _
<i>Kein Aspekt</i>	8 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC16 Hat <NAME> im Laufe seines Lebens Kinder bekommen? Bitte beachten Sie auch Kinder/Jugendliche, die Sie gesetzlich geschützt haben und schließen Sie die Kinder des alleinigen Partners aus

<i>Ja</i>	1 _ (passare a HOC16a)
<i>Nein</i>	2 _ (passare alla sezione I)
<i>Weiß nicht</i>	997 _ (passare alla sezione I)

HOC16a Wie viele Kinder hatte <NAME> im Laufe seines Lebens? Kinder des alleinigen Partners ausschließen

<i>Anzahl</i>	_ _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

HOC17α Hat <NAME> seit dem Beginn seiner beruflichen Laufbahn bis heute Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub oder Elternurlaub genutzt?

HOC17β Hat <NAME> den Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub oder den Elternurlaub, wenn er/sie arbeitet, genutzt?

FÜR DEN INTERVIEWER:

MUTTERSCHAFTS-/VATERSCHAFTSURLAUB ist der Verzicht auf die Arbeit aufgrund einer BEZAHLTEN Mutterschaft/Vaterschaft, obligatorisch für Arbeitnehmer/Arbeitnehmerinnen. Die Dauer des Mutterschaftsurlaubs beträgt in der Regel 5 Monate (1 oder 2 Monate vor der Entbindung und 4 oder 3 Monate danach), während der Vaterschaftsurlaub derzeit 10 Tage dauert, die von zwei Monaten vor dem voraussichtlichen Geburtstermin bis zu 5 Tagen danach in Anspruch genommen werden können.

ELTERNURLAUB ist der FREIWILLIGE Arbeitsunfall wegen Mutterschaft/Vaterschaft, in der Regel für höchstens 6 Monate. Dies sind zusätzliche Urlaubstage zu den für den Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub vorgesehenen, die entweder kontinuierlich oder in Teilen genutzt werden können.

<i>Ja, nur Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub</i>	1 _
<i>Ja, nur Elternurlaub</i>	2 _
<i>Ja beide (sowohl Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub als auch Elternurlaub)</i>	3 _

Nein, er/sie hat sie nie benutzt
Weiß nicht

4_|
 997_|

HOC18 Seit Beginn der Berufslaufbahn und unter Berücksichtigung aller Kinder, wie lange hat <NAME> die Unterbrechungen wegen Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub oder Elternzeit insgesamt gedauert? Sie werden gebeten, alle Zeiträume der Arbeitsunterbrechung wegen Urlaub zu addieren

FÜR DEN INTERVIEWER:

MUTTERSCHAFTS-/VATERSCHAFTSURLAUB ist der Verzicht auf die Arbeit aufgrund einer BEZAHLTEN Mutterschaft/Vaterschaft, obligatorisch für Arbeitnehmer/Arbeitnehmerinnen. Die Dauer des Mutterschaftsurlaubs beträgt in der Regel 5 Monate (1 oder 2 Monate vor der Entbindung und 4 oder 3 Monate danach), während der Vaterschaftsurlaub derzeit 10 Tage dauert, die von zwei Monaten vor dem voraussichtlichen Geburtstermin bis zu 5 Tagen danach in Anspruch genommen werden können.

ELTERNURLAUB ist der FREIWILLIGE Arbeitsunfall wegen Mutterschaft/Vaterschaft, in der Regel für höchstens 6 Monate. Dies sind zusätzliche Urlaubstage zu den für den Mutterschafts-/Vaterschaftsurlaub vorgesehenen, die entweder kontinuierlich oder in Teilen genutzt werden können.

<i>Bis zu einem Monat</i>	1_
<i>Mehr als 1 Monat bis 2 Monate</i>	2_
<i>Mehr als 2 Monat bis 6 Monate</i>	3_
<i>Mehr als 6 Monaten bis 1 Jahr</i>	4_
<i>Mehr als 1 Jahr bis 3 Jahre</i>	5_
<i>Mehr als 3 Jahren bis 5 Jahren</i>	6_
<i>Mehr als 5 Jahre</i>	7_
<i>Weiß nicht</i>	997_

ABSCHNITT I

Zustand vor einem Jahr

Für Personen im Alter zwischen 15 und 89 Jahren

QI01 War „NAME“ im „ERHEBUNGSMONAT“ von „JAHR VOR DER ERHEBUNG“ beschäftigt, arbeitslos, aus der Arbeitswelt ausgeschieden, Student/in, Hausfrau oder-mann oder sonstiges?

ACHTUNG: GEBEN SIE DIE EINZIGE ODER VORHERRSCHENDE BEDINGUNG AN (IM FALLE MEHRERER BEDINGUNGEN)

- | | |
|--|-----|
| <i>Beschäftigt</i> | 1 _ |
| <i>Arbeitslos</i> | 2 _ |
| <i>Aus der Arbeitswelt ausgeschieden (Rentner/in von der Arbeit)</i> | 3 _ |
| <i>Student/in</i> | 5 _ |
| <i>Hausfrau/Hausmann</i> | 6 _ |
| <i>In einem anderen Zustand</i> | 7 _ |

QI02 „NAME“ übte Folgendes aus:

DIE ANTWORTEN LESEN

- | | |
|--|-----|
| <i>Eine nichtselbständige Arbeit</i> | 1 _ |
| <i>Eine Arbeit als:</i> | |
| <i>geregelt und fortlaufende Mitarbeit (mit oder ohne Projekt)</i> | 2 _ |
| <i>Gelegenheitsarbeit</i> | 3 _ |
| <i>Eine selbstständige Arbeit als:</i> | |
| <i>Unternehmer/in</i> | 4 _ |
| <i>Freiberufler/in</i> | 5 _ |
| <i>Selbstständige/r</i> | 6 _ |
| <i>(Unbezahlte/r) Mitarbeiter im Betrieb eines Familienangehörigen</i> | 7 _ |

QI03 Hat „NAME“ Angestellte? Familienangehörige oder andere Personen, die ohne Bezahlung mithelfen, sind nicht zu berücksichtigen.

- | | |
|-------------|-----|
| <i>Ja</i> | 1 _ |
| <i>Nein</i> | 2 _ |

QI06.α Hat sich Ihr Arbeitsverhältnis in den letzten 12 Monaten verändert? (Arbeitgeber/Auftraggeber, Aufgaben, Arbeitszeittypologie, Vertragsart, etc.)?

QI06.β Hat sich das Arbeitsverhältnis von „NAME“ in den letzten 12 Monaten verändert? (Arbeitgeber/Auftraggeber, Aufgaben, Arbeitszeiten, Vertragsart, etc.)?

- | | |
|-------------------|-------|
| <i>Ja</i> | 1 _ |
| <i>Nein</i> | 2 _ |
| <i>Weiß nicht</i> | 997 _ |

QI07 Was hat sich in der Arbeit geändert?

MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

Arbeitgeber	1 _
Auftraggeber/Arbeitgeber	1 _
Aufgaben/Einstufung/Profil (gleiche Ebene, nach unten oder oben)	2 _
Zeittypologie (Teilzeit/Vollzeit und umgekehrt, Art der Teilzeit)	3 _
Vertragsart (von befristet auf unbefristet, einschließlich Übergang von von Mitarbeiter/in zu lohnabhängigem/r Arbeitnehmer/in)	4 _
Arbeitsplatz	5 _

QI08.α Ist Ihr Vater in Italien oder im Ausland geboren?

QI08.β Ist der Vater von „NAME“ in Italien oder im Ausland geboren?

In Italien	1 _
Im Ausland	2 _
Weiß nicht	997 _

QI09 In welchem ausländischen Staat?

_____ | |_| |
Weiß nicht |9|9|7|

QI10.α Ist Ihre Mutter in Italien oder im Ausland geboren?

QI10.β Ist die Mutter von „NAME“ in Italien oder im Ausland geboren?

In Italien	1 _
Im Ausland	2 _
Weiß nicht	997 _

QI11 In welchem ausländischen Staat?

_____ | |_| |
Weiß nicht |9|9|7|

IQ12.α Könnten Sie mir den Studientitel Ihres Vaters nennen?

QI12.β Welchen Studientitel hat der Vater von „NAME“?

DIE ANTWORTEN LESEN

Grundschulabschluss (oder kein Titel)	1 _
Mittelschulabschluss	2 _
Diplom	3 _
Hochschulabschluss und darüber hinaus	4 _
Weiß nicht	997 _

QI13.α Könnten Sie mir den Studientitel Ihrer Mutter nennen?

QI13.β Welchen Studeintitel hat die Mutter von „NAME“?

DIE ANTWORTEN LESEN

Grundschulabschluss (oder kein Titel)	1 _
Mittelschulabschluss	2 _
Diplom	3 _
Hochschulabschluss und darüber hinaus	4 _
Weiß nicht	997 _

Zufriedenheit im Allgemeinen

Skript QI14

FÜR DEN INTERVIEWER: ZWINGEND LESEN

Die von Ihnen nun angeforderten Informationen fallen unter besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß der EU-Datenschutzverordnung. Sie können daher wählen, ob Sie antworten wollen oder nicht (Art. 9 DSGVO - Allgemeine Datenschutzverordnung - EU/2016/679).

Wir wären Ihnen jedoch dankbar, wenn Sie die gewünschten Informationen bereitstellen würden.

RECHTSVORSCHRIFTEN ZUR GEWÄHRLEISTUNG DER GEHEIMHALTUNG

- *Gesetzesvertretendes Dekret vom 6. September 1989, Nr. 322 in geltender Fassung „Vorschriften zum Gesamtstaatlichen Statistiksistem und zur Neuorganisation des Nationalinstituts für Statistik“ – Art. 6 (Aufgaben der Statistikämter), Art. 6-bis (Verarbeitung personenbezogener Daten), Art. 7 (Verpflichtung, statistische Daten zu liefern), Art. 8 (Amtsgeheimnis der Mitarbeiter der Statistikämter), Art. 9 (Verfügungen zum Schutz des Statistikgeheimnisses), Art. 13 (Staatliches Statistikprogramm);*
- *Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung);*
- *Gesetzesvertretendes Dekret Nr. 196 vom 30. Juni 2003, „Datenschutzkodex“;*
- *Deontologische Regeln für die Verarbeitung zu statistischen Zwecken oder für die wissenschaftliche Forschung im Rahmen des Gesamtstaatlichen Statistiksystems - Beschluss der Datenschutzbehörde Nr. 514 vom 19. Dezember 2018.*

QI14.α Wie steht es allgemein um Ihre Gesundheit?

QI14.β Wie steht es allgemein um die Gesundheit von [NAME]?

Sehr gut	1 _
Gut	2 _
Weder schlecht noch gut	3 _
Schlecht	4 _
Sehr schlecht	5 _
Weiß nicht	997 _
Antwortet nicht	998 _

QI15 Ist „NAME“ aufgrund von gesundheitlichen Problemen bei alltäglichen Aktivitäten eingeschränkt? Würden Sie sagen, er/sie hat:

Schwere Einschränkungen	1 _
Keine schweren Einschränkungen	2 _
Keine Einschränkung	3 _
Weiß nicht	997 _

Q116 Dauern diese Einschränkungen schon seit mindestens 6 Monaten an?

Ja 1|_|
Nein 2|_|
Weiß nicht 997|_|

Q117 Datum Ende des Einzelinterviews

Datum |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Q118 Uhrzeit Ende des Einzelinterviews

Stunde |_|_| Minuten |_|_|

ABSCHNITT L**Informationen zur Familie***Für das letzte befragte Familienmitglied*

Skript QL0: Ich werde Sie nun um einige Informationen über andere Personen bitten, die in dieser Wohnung leben.

QL0 Wohnen Sie in dieser Wohnung normalerweise mit anderen Personen zusammen, mit denen Sie nur finanzielle oder berufliche Verbindungen haben, wie z. B. Haushalts- oder Pflegehilfen, Mieter von Teilen der Wohnung oder Arbeitgeber?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QL00 Wie viele sind es?

Anzahl der Personen |_|_|_|
Antwortet nicht |9|9|8|

QL0A.α Warum wohnt diese Person in dieser Wohnung?

QL0A.β Warum wohnen diese Personen in dieser Wohnung?

MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH

Arbeitet für die Familie als:

<i>Pflegehilfe für eine ältere Person</i>	1 _
<i>Pflegehilfe für eine behinderte Person</i>	2 _
<i>Babysitter</i>	3 _
<i>Haushaltshilfe</i>	4 _
<i>Anderer Arbeit (Fahrer, Gärtner usw.)</i>	5 _
<i>Er/sie ist ein/e Mieter/in</i>	6 _
<i>Er/sie ist der/die Eigentümer/in der Wohnung/Arbeitgeber/in</i>	7 _
<i>Anderer Gründe (angeben) (QL0A_a)_____</i>	996 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _
<i>Antwortet nicht</i>	998 _

Skript QL01A:

α. L'indagine prevede che le famiglie vengano ricontattate a distanza di circa 3, 12 e 15 mesi dalla prima intervista, per un totale di quattro interviste. La vostra famiglia sarà nuovamente intervistata tra [X MESI] di persona o telefonicamente. Le chiederò ora alcune informazioni che ci permetteranno di facilitare i prossimi contatti.

β. Ich werde Sie jetzt um einige Informationen bitten, um die Kontaktdaten Ihrer Familie zu überprüfen.

QL01 Wird Ihre Familie in den nächsten [X MONATEN] umziehen?

Ja 1|_|
Nein 2|_|

QL02 Der Umzug findet statt:

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Innerhalb derselben Gemeinde</i>	1 _
<i>In eine andere Gemeinde der gleichen Provinz</i>	2 _
<i>In eine andere Provinz der gleichen Region</i>	3 _
<i>In eine andere Region</i>	4 _
<i>Ins Ausland</i>	5 _

QL03 Können Sie mir eine E-Mail-Adresse geben?

ACHTUNG, FALLS NÖTIG LESEN:

Diese Information ist für Istat nützlich, um Ihnen alle Mitteilungen per E-Mail zu senden. Daher ist ratsam, zumindest eine E-Mail-Adresse (nicht PEC) anzugeben, die von der Familie am häufigsten aufgerufen wird

<i>Ja</i>	1 _
<i>Nein</i>	2 _
<i>Nein, ich haben keine E-Mail-Adresse</i>	3 _

QL04 Hat Ihre Familie die grüne Nummer angerufen?

<i>Ja, sie hat die grüne Nummer angerufen</i>	1 _
<i>Ja, aber es kam kein Kontakt zustande</i>	2 _
<i>Nein, hat aber die Absicht</i>	3 _
<i>Nein, und hat auch keine Absicht</i>	4 _
<i>Weiß nicht</i>	997 _

QL05 Hätten Sie es vorgezogen, die soeben beendete Befragung per Telefon mit einem von Istat beauftragten Mitarbeiter durchzuführen?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Ja, das wäre mir lieber gewesen</i>	1 _
<i>Nein, das wäre mir nicht lieber gewesen, aber ich wäre dazu bereit</i>	2 _
<i>Nein, das wäre mir nicht lieber gewesen und ich wäre nicht dazu bereit</i>	3 _
<i>Ist egal</i>	4 _

QL06 Hätten Sie es vorgezogen, diese Befragung mit einem Befragenden zu absolvieren, der im Auftrag von Istat zu Ihnen nach Hause kommt?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Ja, das wäre mir lieber gewesen</i>	1 _
<i>Nein, das wäre mir nicht lieber gewesen, aber ich wäre dazu bereit</i>	2 _
<i>Nein, das wäre mir nicht lieber gewesen und ich wäre auch nicht dazu bereit</i>	3 _
<i>Ist egal</i>	4 _

QL07 Hätten Sie es vorgezogen, die soeben beendete Befragung durch Ausfüllen eines Fragebogens im Internet ohne die Hilfe eines Interviewers durchzuführen?

DIE ANTWORTEN LESEN

<i>Ja, das wäre mir lieber gewesen</i>	1 _
<i>Nein, das wäre mir nicht lieber gewesen, aber ich wäre dazu bereit</i>	2 _
<i>Nein, das wäre mir nicht lieber gewesen und ich wäre auch nicht dazu bereit</i>	3 _
<i>Ist egal</i>	4 _

Skript QL08

Die Befragung ist beendet. Ich danke Ihnen für Ihre freundliche Aufmerksamkeit. Bitte beachten Sie, dass das ISTAT im Rahmen der normalen Kontrolltätigkeit in den kommenden Tagen mit Ihnen Kontakt aufnehmen könnte, um Informationen über den Verlauf der Befragung einzuholen.
Nochmals vielen Dank für Ihre Bereitschaft. Auf Wiedersehen

ABSCHNITT M

VON DER BEFRAGENDEN PERSON AUSZUFÜLLEN

ACHTUNG Familienbefragung abgeschlossen

QM01 Wie war die Bereitschaft der Familie zur Befragung?

- | | |
|--|-----|
| <i>Immer unzureichend</i> | 1 _ |
| <i>Unzureichend zu Beginn, danach besser</i> | 2 _ |
| <i>Gut zu Beginn, danach unzureichend</i> | 3 _ |
| <i>Ausreichend</i> | 4 _ |
| <i>Gut</i> | 5 _ |
| <i>Sehr gut</i> | 6 _ |

QM02 Hat die Familie Bereitschaft für eine weitere Befragung in den kommenden Monaten gezeigt?

- | | |
|-----------------------------------|-----|
| <i>Keinerlei Bereitschaft</i> | 1 _ |
| <i>Wenig Bereitschaft</i> | 2 _ |
| <i>Gleichgültig</i> | 3 _ |
| <i>Ziemlich gute Bereitschaft</i> | 4 _ |
| <i>Sehr gute Bereitschaft</i> | 5 _ |

QM03 Wo fand die Befragung statt?

- | | |
|--|-------|
| <i>In der Wohnung der Familie</i> | 1 _ |
| <i>In einer anderen Wohnung von Verwandten oder Freunden</i> | 2 _ |
| <i>Am Arbeitsplatz</i> | 3 _ |
| <i>An einem anderen Ort (angeben) (QM03_a)_____</i> | 996 _ |

QM04 Anmerkungen zur Familienbefragung

QM05 ACHTUNG. Jetzt mit den offenen Codierungen fortfahren?

- | | |
|-------------|-----|
| <i>Ja</i> | 1 _ |
| <i>Nein</i> | 2 _ |