

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

Research Report

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2016: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2

SOEP Survey Papers, No. 357

Provided in Cooperation with:

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

Suggested Citation: DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2016) : Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2016: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2, SOEP Survey Papers, No. 357, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/148954>

Standard-Nutzungsbedingungen:

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

Terms of use:

Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.

You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.

If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.



<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP – The German Socio-Economic Panel study at DIW Berlin

2016

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP- Migrationssamples 2016: Haushaltsfrage- bogen, Stichproben M1-M2

TNS Infratest Sozialforschung

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel study (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

Series B – Survey Reports (Methodenberichte)

Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)

Series D – Variable Descriptions and Coding

Series E – SOEPmonitors

Series F – SOEP Newsletters

Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveypapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Prof. Dr. Martin Kroh, DIW Berlin and Humboldt Universität Berlin

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Please cite this paper as follows:

TNS Infratest Sozialforschung. 2016. Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP-Migrationssamples 2016: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2. SOEP Survey Papers 357: Series A. Berlin: DIW/SOEP



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/).

© 2016 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin

German Socio-Economic Panel (SOEP)

Mohrenstr. 58

10117 Berlin

Germany

soeppapers@diw.de

Erhebungsinstrumente des IAB-SOEP- Migrationssamples 2016: Haushaltsfragebogen, Stichproben M1-M2

TNS Infratest Sozialforschung

München

A. Haushaltsfragebogen (Deutsch)

Leben in Deutschland

Migrationssample Fortführung (M1+M2)

Befragung 2016

Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die diese Haushaltsfragen auch beim letzten Mal beantwortet hat.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, dass **alle** Haushalte mitmachen.

Darum bitten wir Sie herzlich, unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

Person Nr.:

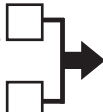
Vorname:

1. Für die Beantwortung dieses Fragebogens von Leben in Deutschland ist es wichtig zu klären, ob sich seit der letzten Befragung des Haushalts eine Veränderung der Wohnsituation ergeben hat oder ob alles gleich geblieben ist.

Bei der ersten Frage geht es um die Haushaltszusammensetzung, also ob es sich um die gleichen Personen, in der gleichen Wohnung handelt.

Was trifft auf Ihren Haushalt zu?

Befragung in der gleichen Wohnung unter der gleichen Adresse:

- auch sonst keine Veränderung, es ist die gleiche Person / sind die gleichen Personen.....  Frage 8!
- aber mindestens eine Person ist zum Haushalt hinzugekommen oder hat den Haushalt verlassen

Befragung das erste Mal in dieser Wohnung, unter dieser Adresse:

- nach Umzug des Haushalts von Leben in Deutschland
- nach Neugründung eines Haushalts für Leben in Deutschland, durch Zuzug eines oder mehrerer Teilnehmer von Leben in Deutschland

2. Wann war diese Veränderung, also der Einzug in die jetzige Wohnung, nach dem eben genannten Umzug oder Zuzug?

Monat Jahr

3. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten.....
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten
- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben.....
- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen.....
- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen

4. Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen?

- Landwirtschaftliches Wohngebäude.....
- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus
- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus
- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen.....
- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen.....
- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen (aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus)
- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke).....

5. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?

- vor 1919.....
- 1919 bis 1948.....
- 1949 bis 1971.....
- 1972 bis 1980.....
- 1981 bis 1990.....
- 1991 bis 2000.....
- 2001 bis 2010.....
- 2011 und später.....

6. Können Sie das Jahr, in dem das Haus erbaut wurde, auch genau nennen?

Ja..... und zwar: im Jahr

Nein

7. **Handelt es sich um ein Wohnheim, eine Pension oder eine ähnliche Unterkunft?**

- Nein Ja, und zwar: – Schüler- / Jugendlichenwohnheim.....
 – Studentenwohnheim.....
 – Berufstätigenwohnheim.....
 – Altenheim / Pflegeheim.....
 – Seniorenresidenz / Altenwohnheim.....
 – Hotel / Pension.....
 – Sonstiges Heim / Unterkunft.....

und
zwar:

8. **Hat sich innerhalb des letzten Jahres an der Größe Ihrer Wohnung etwas verändert, z.B. durch Umbauten oder veränderte Nutzung?**

- Ja.....
 Nein.....

9. **Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt?** qm

10. **Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?**

 Gemeint sind Räume ab 6 qm, **ohne** Küche und **ohne** Bad. Räume

11. **Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung? Ist sie für Ihren Haushalt ...**

- viel zu klein
- etwas zu klein
- gerade richtig
- etwas zu groß
- viel zu groß

12. **Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?**

Gehört zu Ihrer Wohnung ...	Ja	Nein
– Altengerechte, barrierefreie Wohnausstattung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Fußbodenheizung (ganz oder teilweise).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Balkon / Terrasse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Eigener Garten / Gartenbenutzung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Alarmanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Klimaanlage (kontrollierte Wohnungsbelüftung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonnenkollektor, Solarenergieanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonstige alternative Energiequelle (z.B. Erdwärmepumpe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Fenster mit mindestens Doppelverglasung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Wärmedämmung (z.B. an Fassade, Dach, Kellerdecke).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Aufzug / Fahrstuhl im Haus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Keller / Abstellräume.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Garage / Stellplatz.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?

Ja.....
 ↓

Nein..... ➔ Frage 15!

14. Welcher Art war dieser Wechsel?

Ich bin / wir sind ...

- jetzt Eigentümer..... und zwar durch...
 - Kauf der Wohnung.....
 - Erbschaft / Schenkung / Überschreibung
- jetzt nicht mehr Eigentümer..... und zwar wegen...
 - Verkauf der Wohnung.....
 - Schenkung / Überschreibung / Sonstiges
- weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer.....

15. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens.

Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

☞ *Mietfreies Wohnrecht oder Nießbrauch tragen Sie bitte bei Hauptmieter ein.*

Hauptmieter..... ➔ Frage 31!
Untermieter.....
Eigentümer.....
 ↓

16. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja..... ➔

17. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses oder diese Darlehen zu leisten haben?

Nein.....
 ↓

☞ *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro pro Monat

18. Hatten Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr finanzielle Belastungen durch Erbpachtzins?

Ja..... ➔

19. Wie hoch waren die finanziellen Belastungen, die für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus durch Erbpachtzins im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

Nein.....
 ↓

☞ *Falls Betrag nicht genau bekannt: bitte schätzen!*

Euro im letzten Kalenderjahr

20. Sind für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja..... →

Nein.....
↓

21. Wie hoch waren die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die Ihnen für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro im letzten Kalenderjahr

22. Wie hoch war die Grundsteuer für Grundbesitz, die für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus im letzten Kalenderjahr entrichtet wurden?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro im Jahr Keine Grundsteuer.....

23. Wie hoch waren die Heizkosten (einschließlich Warmwasser) im letzten Kalenderjahr?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro im Jahr Keine Heizkosten.....

24. Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro im Jahr Keine Stromkosten.....

25. Und wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung und andere noch nicht genannte Umlagen?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro im Jahr Keine weiteren Umlagekosten....

26. Gehört zu dieser selbstgenutzten Wohnung / diesem selbstgenutzten Haus eine Photovoltaikanlage zur Erzeugung von Solarstrom?

Ja..... →

Nein.....
↓

27. Wie hoch war der Ertrag dieser Photovoltaikanlage, in Kilowattstunden (kWh), im Jahr 2015?

kWh im Jahr 2015 Weiß nicht.....

28. Gehört zu dieser selbstgenutzten Wohnung / diesem selbstgenutzten Haus eine Solarthermieanlage, also Sonnenkollektoren zur Wärmeerzeugung?

Ja..... →

Nein.....
↓

29. Wie hoch war der Ertrag dieser Solarthermieanlage, in Kilowattstunden (kWh), im Jahr 2015?

kWh im Jahr 2015 Weiß nicht.....

30. Sind die Wohnkosten, also Tilgung / Zinsen und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Eine hohe finanzielle Belastung.....

Eine geringe finanzielle Belastung.....

Kein Problem.....

Weiter mit Frage 42!

Nur an Mieter

31. Handelt es sich um eine Sozialwohnung?

Ja..... Nein

32. Handelt es sich um eine vom Eigentümer verbilligt überlassene Wohnung, z.B. vom Arbeitgeber oder wegen Hauswartstätigkeiten oder von Verwandten?

 Hier ist auch Wohnrecht oder Nießbrauch gemeint.

Ja..... Nein

33. Wer oder welche Institution ist der Eigentümer der Wohnung?

Private(r) Eigentümer

Privates Unternehmen.....


Genossenschaftliche Wohnung.....

Gemeinnützige Organisation (Kirche, Stiftungen o.ä.)...

Kommunale Wohnung

Betriebs- / Werkswohnung

34. Wie hoch ist derzeit die monatliche Miete?

 Geben Sie bitte die Warmmiete oder die Kaltmiete an, je nachdem, welchen Betrag Sie am besten wissen!

Euro Zahle keine Miete aber Nebenkosten Zahle weder Miete noch Nebenkosten ➔ Frage 42!



35. Sind die Heizkosten in dem eben genannten Mietpreis enthalten?  Falls Miete angegeben!

Ja..... Nein

36. Wie hoch sind die durchschnittlichen Heizkosten (einschließlich Warmwasser) pro Monat?

 Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die Heizkostenpauschale an oder schätzen Sie!

Euro pro Monat Keine Heizkosten.....

37. Sind die Stromkosten in dem eben genannten Mietpreis enthalten?  Falls Miete angegeben!

Ja..... Nein

38. Wie hoch sind die durchschnittlichen Stromkosten pro Monat?

 Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die Strompauschale an oder schätzen Sie!

Euro pro Monat Keine Stromkosten.....

39. Sind die Nebenkosten für Wasser, Müllabfuhr usw., also alle anderen noch nicht genannten Umlagen in dem eben genannten Mietpreis enthalten?  Falls Miete angegeben!

Ja..... Nein

40. Und wie hoch sind die Nebenkosten für Wasser, Müllabfuhr usw., also alle anderen noch nicht genannten Umlagen durchschnittlich pro Monat?

 Falls Betrag nicht genau bekannt, geben Sie bitte die entsprechende Pauschale an oder schätzen Sie!

Euro pro Monat Keine weiteren Umlagekosten

41. Sind die Wohnkosten, also Miete und Nebenkosten für Ihren Haushalt eine hohe finanzielle Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Eine hohe finanzielle Belastung

Eine geringe finanzielle Belastung

Kein Problem.....

Wieder an alle!

42. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied außer dieser Wohnung hier noch eine andere selbstgenutzte Wohnung, die von Ihnen zusätzlich oder im Urlaub bewohnt wird?

Ja.....
 ↓
 Nein..... ➔ Frage 45!

43. Geben Sie bitte die Postleitzahl des Ortes an, an dem sich die andere selbstgenutzte Wohnung befindet.

☞ Bei mehr als einer zusätzlichen Wohnung, beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am häufigsten nutzen.

--	--	--	--	--

Weiß nicht genau, kann aber die ersten zwei Stellen angeben

		?	?	?
--	--	---	---	---

Weiß nicht genau, kann aber die erste Stelle angeben.....

	?	?	?	?
--	---	---	---	---

Diese Wohnung befindet sich im Ausland

44. Welche Wohnung benutzen Sie überwiegend?

☞ Bei mehr als einer zusätzlichen Wohnung, vergleichen Sie bitte mit der, die Sie am häufigsten nutzen.

Diese hier Die andere Etwa gleich

45. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt im letzten Kalenderjahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

☞ Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.

Ja.....
 ↓
 Nein..... ➔ Frage 53!

46. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an Euro im Jahr 2015

47. Sind für diese vermieteten oder verpachteten Objekte im letzten Kalenderjahr Kosten für Instandhaltung und Modernisierung entstanden?

Ja..... ➔

Nein
 ↓

48. Wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Kosten für Instandhaltung und Modernisierung, die für diese vermieteten oder verpachteten Objekte entstanden sind?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro für das Jahr 2015

49. Gab es für diese vermieteten oder verpachteten Objekte im letzten Kalenderjahr Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja..... ➔

Nein
 ↓

50. Wie hoch waren im letzten Kalenderjahr die Zahlungen für Tilgung und Zinsen für diese vermieteten oder verpachteten Objekte?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro für das Jahr 2015

51. Können Sie von diesen Ausgaben des letzten Kalenderjahres einen Teil steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen?

Ja..... ➔

Nein
 ↓

52. In welcher Höhe können Sie diese Ausgaben des letzten Kalenderjahres steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen?

☞ Falls Betrag nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Euro für das Jahr 2015

62. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen im In- oder Ausland?

Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto

Bausparvertrag

Lebensversicherung

Festverzinsliche Wertpapiere (z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe)

Andere Wertpapiere (z.B. Aktien, Fonds, Anleihen, Optionsscheine)

Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen)

Nein, keine dieser Wertanlagen

Deutschland Ausland

↓ ↓

Frage 66!

63a. Können Sie aus diesen Anlagen in Deutschland für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja und zwar: Euro

Nein ..

63b. Können Sie aus diesen Anlagen im Ausland für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?

Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja und zwar: Euro

Nein ..

64. Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr getrennt für In- und Ausland?

Im letzten Jahr in Deutschland ... Euro Weiß nicht

Im letzten Jahr im Ausland Euro Weiß nicht

↓ ↓

65. Bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste.

Deutschland Ausland

unter 250 Euro

250 bis unter 1.000 Euro

1.000 bis unter 2.500 Euro

2.500 bis unter 5.000 Euro

5.000 bis unter 10.000 Euro

10.000 Euro und mehr

66. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten?

Im Jahr 2015

	Anzahl Monate	Durchschnittlicher Betrag pro Monat
--	------------------	--

Kindergeld

Ja ⇒
gegebenenfalls ohne Zuschlag
 Nein

Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)

Ja ⇒
 Nein

Betreuungsgeld (Ausgleich für Familien, deren Kinder keine Kindertagesstätte besuchen)

Ja ⇒
 Nein

Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten

Ja ⇒
 Nein

Leistungen der Pflegeversicherung

Ja ⇒
 Nein

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen

Ja ⇒
gegebenenfalls mit Unterkunftskosten
 Nein

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Ja ⇒
gegebenenfalls mit Unterkunftskosten
 Nein

Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)

☞ Falls nicht in den Unterkunftskosten von ALG II, Laufender Hilfe zum Lebensunterhalt ..., Grundsicherung im Alter ... enthalten.

Ja ⇒
 Nein

67. Und wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

Derzeit

	Betrag pro Monat
--	------------------

Kindergeld

Ja ⇒ für Kind(er)
gegebenenfalls ohne Zuschlag
 Nein

Kindergeldzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)

Ja ⇒
 Nein

Betreuungsgeld (Ausgleich für Familien, deren Kinder keine Kindertagesstätte besuchen)

Ja ⇒
 Nein

Arbeitslosengeld II (Hartz IV) einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten

Ja ⇒
 Nein

Leistungen der Pflegeversicherung

Ja ⇒
 Nein

Laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Hilfe in besonderen Lebenslagen

Ja ⇒
gegebenenfalls mit Unterkunftskosten
 Nein

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Ja ⇒
gegebenenfalls mit Unterkunftskosten
 Nein

Wohngeld (Miet- und Lastenzuschuss)

☞ Falls nicht in den Unterkunftskosten von ALG II, Laufender Hilfe zum Lebensunterhalt ..., Grundsicherung im Alter ... enthalten.

Ja ⇒
 Nein

68. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

Bitte geben Sie den monatlichen Nettobetrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben.

Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

Falls nicht genau bekannt: Euro im Monat
Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag.

69. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können?

Dabei kann es sich um regelmäßige Spareinlagen zur Vermögensbildung handeln, wie zum Beispiel: Bankspargpläne, Riester- oder Rüruprenten, andere private Rentenverträge, Bausparverträge, Kapitallebensversicherungen, Sparen in Form von Vermögenswirksamen Leistungen.

Es geht aber auch um vorsorgliches Sparen, zum Beispiel für größere Anschaffungen oder Notlagen.

Ja, zur Vermögensbildung..... und zwar etwa: Euro im Monat

Ja, zum vorsorglichen Sparen..... und zwar etwa: Euro im Monat

Nein

70. Waren die Einnahmen und die Ausgaben Ihres Haushalts im letzten Monat, insgesamt gesehen

- gleich hoch, d.h. Sie konnten weder sparen noch mussten Sie Schulden machen oder Ersparnisse auflösen
- oder waren die Einnahmen höher als die Ausgaben, so dass Sie Ersparnisse bilden konnten
- oder waren die Ausgaben höher als die Einnahmen, so dass Sie Schulden aufnehmen oder Ersparnisse verbrauchen mussten?

Einnahmen waren höher als die Ausgaben. Es konnten Ersparnisse gebildet werden und zwar: Euro Weiß nicht

Ausgaben waren höher als die Einnahmen. Es entstand ein Fehlbetrag und zwar: Euro Weiß nicht

Einnahmen und Ausgaben waren gleich hoch

Wie haben Sie den Fehlbetrag gedeckt: über die Aufnahme von Schulden oder durch den Verbrauch vorhandener Ersparnisse?
Aufnahme von Schulden
Verbrauch vorhandener Ersparnisse
Beides
Weiß nicht.....

71. Welchen Betrag kalkulieren Sie in der Woche oder im Monat für Lebensmitteleinkäufe ein, um sich und Ihre Familie im Haushalt zu versorgen?

Geben Sie bitte den durchschnittlichen Betrag entweder für eine normale Woche **oder** einen normalen Monat an, je nachdem, wie Ihnen die Beantwortung der Frage leichter fällt.

Für Lebensmitteleinkäufe ...

- in einer normalen **Woche** Euro **oder** in einem normalen **Monat** Euro

72. Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich eine Putz- oder Haushaltshilfe?

Ja, regelmäßig
Ja, gelegentlich
Nein

73. Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch?

Euro im Monat

74. Welche der folgenden Punkte treffen für Ihren Haushalt zu?

Wenn Nein: Hat das finanzielle oder andere Gründe?

	Ja	Nein		Finanzielle Gründe	Andere Gründe
Es gibt einen Internetanschluss im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt ein oder mehrere Autos im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Haushalt hat finanzielle Rücklagen für Notfälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jedes Jahr wird eine mindestens einwöchige Urlaubsreise gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestens einmal im Monat werden Freunde zum Essen eingeladen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestens alle zwei Tage wird eine warme Mahlzeit mit Fleisch, Fisch oder Geflügel gegessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mindestens einmal im Monat wird einer Freizeitbeschäftigung wie Kino, Konzertbesuch, Sportveranstaltung oder Ähnlichem nachgegangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgenutzte Möbel, auch wenn sie noch funktionsfähig sind, werden durch neue ersetzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgetragene Kleidungsstücke werden durch neue ersetzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Wohnung wird in kalten Monaten angenehm warm beheizt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeder im Haushalt hat wöchentlich einen kleinen Betrag für sich ganz persönlich zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeder im Haushalt besitzt mindestens zwei Paar Straßen- schuhe in passender Größe (einschließlich Allwetterpaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⇒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

75. Wie viele Bücher gibt es ungefähr bei Ihnen im Haushalt?

☞ Zählen Sie bitte keine Zeitungen, Zeitschriften oder Schulbücher mit.
Als Hinweis: ein Meter im Bücherregal umfasst ungefähr 50 Bücher.

☞ **Nicht** gemeint sind hier E-Books (elektronische Bücher).

- unter 10 Bücher
- 10 bis unter 50 Bücher
- 50 bis unter 100 Bücher
- 100 bis unter 200 Bücher
- 200 bis unter 500 Bücher
- 500 bis unter 1.000 Bücher
- 1.000 Bücher und mehr

76. Haben Sie oder eine andere Person in Ihrem Haushalt ein oder mehrere Tiere?

☞ **Nicht** gemeint sind hier landwirtschaftliche Nutztiere!

Ja ⇒

Nein
↓

77. Welche Tiere gibt es in Ihrem Haushalt?

- Hund
- Katze
- Hase / Kaninchen
- Meerschweinchen / Hamster / Mäuse
- Vogel
- Fische
- Pferd / Pony
- Sonstige Haustiere

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

78. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 87!

79. Wie viele pflegebedürftige Personen gibt es in Ihrem Haushalt?

pflegebedürftige Person(en)

80. Welche Person ist das und bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht sie Hilfe?

Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, geht es hier um diejenige, die stärker hilfebedürftig ist.

Vorname der hilfebedürftigen Person

Braucht Hilfe bei ...

Besorgungen und Erledigungen außer Haus

Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken

einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren

schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.

81. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja..... ➔

Nein ➔

82. Welche Pflegestufe wurde für die hilfebedürftige Person anerkannt?

Pflegestufe 0

Pflegestufe 1

Pflegestufe 2

Pflegestufe 3

83. Wurde dieser Person durch Begutachtung eine eingeschränkte Alltagskompetenz bescheinigt?

Ja.....

Nein

85. Erhält diese Person / erhalten diese Personen dafür eine Bezahlung?

84. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt ➔

– Wohlfahrtsverbänden (z.B. Caritas, Diakonie, ASB, DRK, AWO, ...)

– privatem Pflegedienst

– Freunden / Bekannten / Nachbarn

– Angehörigen außerhalb des Haushalts ➔

– sonstiger regelmäßiger Pflegehilfe

Ja..... Nein

Bitte Vornamen der Person im Haushalt eintragen, die die Hilfe vorwiegend leistet

86. Entstehen durch die hilfe- oder pflegebedürftige(n) Person(en) im Haushalt regelmäßige Kosten, die nicht von Kranken- oder Pflegeversicherungen getragen werden (z.B. Transport, Medikamente, Hilfsmittel, Pflegekraft, ...)?

Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, geben Sie bitte den Gesamtbetrag für alle pflegebedürftigen Personen im Haushalt an.

Ja..... und zwar: Euro im Monat

Nein

87. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 2000 oder später geboren sind?

Ja.....

Nein..... ➔ **letzte Seite!**

88. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 2000 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: ➔ Vorname:

Geburtsjahr:

89. Welche Schule besucht das Kind derzeit?

Besucht keine Schule mehr	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.97</i>	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.97</i>	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.97</i>	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.97</i>
Besucht noch keine Schule.....	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.93</i>	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.93</i>	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.93</i>	<input type="checkbox"/> ➔ <i>Fr.93</i>
Grundschule (inkl. Förderstufe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Schule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90. Ist das eine Schule mit speziellem pädagogischem Konzept wie z.B. ...

Waldorfschule, Montessorischule, o.Ä.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förder-, Sonder-, Sprachheilschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

91. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?

Ja.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

92. Nimmt das Kind derzeit an einer der folgenden Aktivitäten teil?

Aktivitäten in der Schule, zusätzlich zum regulären Unterricht:

Sport-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunst-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theater-AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige AG.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktivitäten außerhalb der Schule:

Sport, Tanzen, Gymnastik, Ballett.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik- oder Gesangsunterricht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunsterziehung / Malen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendfeuerwehr, Rotes Kreuz oder ähnliche Hilfsorganisationen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendgruppen, z.B. Pfadfinder, kirchliche Gruppen, Umweltgruppen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßiger Besuch von Jugendzentren/-häusern.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weiter mit Frage 94!

93. Nimmt das Kind derzeit an einer der folgenden Aktivitäten teil?

Kinderturnen, -sport, -schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühkindliche Musikerziehung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Künstlerische Aktivitäten (z.B. Malen für Kinder, Kindertheater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Eltern-Kind-Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. Besucht das Kind derzeit eine Kinderkrippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort?

Nein, besucht **keine** dieser Einrichtungen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ja, und zwar tatsächliche Stunden pro Tag:

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

95. Gibt es daneben noch Personen (ohne Haushaltsangehörige), die das Kind regelmäßig betreuen?

Ja, Tagesmutter außerhalb des Haushalts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Verwandte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Freunde / Bekannte / Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

96. Welche Kosten entstehen Ihnen für Schule, Betreuung, KiTa ... und durch die zuvor beschriebenen Aktivitäten?


Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro


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

Keine Kosten

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

97. Wie hoch waren die eigenständigen Einkünfte des Kindes im letzten Kalenderjahr 2015?

 Gemeint sind Einkünfte aus eigener Erwerbstätigkeit / Jobs, Gehalt in der Ausbildung, Waisenrente und Einkünfte aus Privat- oder Betriebsvermögen.

 Nicht gemeint sind Kindergeld, Sozialgeld, Unterhalt oder Taschengeld!

Nettoeinkünfte im letzten Kalenderjahr, Summe in Euro

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

Hatte keine Einkünfte

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tag		Monat		Stunde		Minute	

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

C Interviewdauer:

Das mündliche Interview dauerte Minuten

D Haben Sie während dem Interview eine Übersetzungshilfe verwendet?

- Ja, eine englische Übersetzungshilfe
- Ja, eine türkische Übersetzungshilfe
- Ja, eine russische Übersetzungshilfe
- Ja, eine rumänische Übersetzungshilfe
- Ja, eine polnische Übersetzungshilfe
- Ja, eine deutsch-sprechende Person im Haushalt
- Ja, ein professioneller Dolmetscher
- Ja, eine deutsch-sprechende Person außerhalb des Haushaltes (Verwandte oder Freunde)
- Nein

E Sonstige Hinweise:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

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

Listen-Nr. Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer

B. Haushaltsfragebogen (Englisch)

Bitte beachten:

Auch Befragte mit ausländischer Staatsangehörigkeit werden mit dem deutschsprachigen Fragebogen befragt.

Die fremdsprachige Fragebogenfassung dient nur als Übersetzungshilfe in Fällen, in denen Verständigungsschwierigkeiten auftreten. Zum Ausfüllen des Fragebogens werden nur die deutschsprachigen Fassungen verwendet.

Bei der englischen Fassung des Haushaltsfragebogens handelt es sich um kein offizielles Fragebogeninstrument.

B. Household Questionnaire (English)

Please note:

Respondents with foreign citizenship are interviewed using the German questionnaire.

The versions of the questionnaire in different languages are used as translation aids only when respondents encounter difficulties understanding the questions. Only the German version is used when filling out the questionnaire.

The English version of the household questionnaire is not an official survey instrument.

Living in Germany

Migrationssample Fortführung (M1+M2)

Survey 2016

Haushaltsfragebogen

The questions contained in this questionnaire deal with the household as a whole and not with the individuals in the household. The questionnaire should be completed by the same person in the household who did it last year if possible.

Your participation is entirely voluntary. The scientific validity of this study does, however, depend on **all** households participating.

We therefore cordially request that you allow our staff member to interview you.

**Before handing in the questionnaire, please
enter in accordance with the address log:**

Household number:

Person number:

First name:

1. Before completing this questionnaire for Living in Germany, it is important to first find out whether anything has changed in your household situation since the last survey or if everything has remained the same.

The first question deals with household composition—in other words, whether the same people are living in the same dwelling.

Which of the following applies to your household?

Surveyed in the same home or apartment at the same address:

- with no other change, with the same person / same people
 - but at least one person has joined or left the household
- Question 8!

Surveyed for the first time in this home or apartment at this address:

- after a household from Living in Germany moved
- after a new Living in Germany household was founded because one or more participants in Living in Germany joined the household

2. When did this change occur—in other words, when did you move into this new dwelling after a move / after moving out of an existing household?

Month Year

3. How would you describe your neighborhood?

- A residential area with mostly old buildings
- A residential area with mostly newer buildings
- A mixed-use residential and commercial / industrial neighborhood
- A commercial area (shops, banks, offices) with few residential dwellings
- An industrial area with few residential dwellings

4. What kind of building do you live in?

- Farm house
- Detached house containing 1 or 2 dwellings (one above the other)
- Row house or duplex (with one dwelling next to the other)
- Residential building containing 3 or 4 dwellings
- Residential building containing 5 to 8 dwellings
- Residential building containing 9 or more dwellings (up to 8 stories)
- High-rise building (9 or more stories)

5. When, approximately, was the building in which your dwelling is located built?

- Before 1919
- 1919 to 1948
- 1949 to 1971
- 1972 to 1980
- 1981 to 1990
- 1991 to 2000
- 2001 to 2010
- 2011 or later

6. Can you provide the exact year in which the building was built?

Yes please state: in the year

No

7. Is it a boarding house or similar accommodation?

- No.....
- Yes: – School dormitory / residence for teenagers...
- College dormitory
- Residence for workers.....
- Retirement home / nursing home
- Assisted living facility
- Hotel / guesthouse.....
- Other home / residence

Please state:

8. Has the size of your dwelling changed within the last year, e.g., due to remodeling or changes in usage?

- Yes.....
- No.....

9. How large is the total living area of this dwelling?..... m²

10. How many rooms does the dwelling have?

 Include all rooms of 6m² or more but **exclude** kitchen and bathroom. rooms

11. What do you think about the total size of your dwelling? For the size of your household, is it ...

- much too small.....
- a bit too small.....
- just right
- a bit too large
- much too large

12. What amenities does your dwelling have? Does it have ...

- | | Yes | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| – home furnishings that are accessible for the elderly or disabled .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – floor heating (full or partial) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – balcony / terrace / porch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – own yard / garden, access to yard / garden..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – alarm system | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – air conditioner (ventilation system) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – solar collector, solar energy system..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – other alternative energy source (e.g., geothermal heat pump) .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – windows with at least double glazing | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – thermal insulation (e.g., on the façade, roof, basement ceiling) .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – elevator / lift inside building..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – cellar / storage areas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – garage / parking space | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. Did this dwelling change ownership within the last year?


Yes..... No ➔ **Question 15!**
↓

14. What kind of change in ownership occurred?

I am / we are ...
– now owner(s) because I / we ...
– purchased the dwelling
– inherited or was/were given the dwelling
– no longer owner(s) because ...
– I / we sold the dwelling
– gave / bequeathed it / other
– still tenants, but it is now owned by someone else

15. The next questions deal with the costs of living in your dwelling.

First the question: Are you the main tenant, subletter, or owner?

 *In the case of life tenancy or lifelong right of residence, please answer under main tenant.*

Main tenant..... ➔ **Question 31!**
Subletter
Owner.....
↓

16. Do you still owe money, for example, on loans or a mortgage, for the dwelling / building you live in?

Yes..... ➔
No.....
↓

17. How much are your monthly amortization and interest payments for this loan / these loans?

 *If you don't know the exact amount: please estimate!*

euros per month

18. Did you have to pay any rent on a hereditary lease (*Erbpachtzins*) for this dwelling or building where you live in the last calendar year?

Yes..... ➔
No.....
↓

19. How much did you have to pay in rent on a hereditary lease (*Erbpachtzins*) for this dwelling / building where you live in the last calendar year?

 *If you don't know the exact amount: please estimate!*

euros in the last calendar year

20. Did you have to pay for maintenance or modernization of this dwelling / building where you live in the last calendar year?

Yes..... 

No.....



21. What were your maintenance or modernization costs for this dwelling / building where you live in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros in the last calendar year

22. How much was the property tax for this dwelling / building where you live in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No property tax.....

23. What were your heating costs (including hot water) in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No heating costs.....

24. What were your electricity costs in the last calendar year?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No electricity costs.....


25. And how much did you pay in the last calendar year for water, garbage removal, street cleaning, and other additional costs not mentioned above?

 If you don't know the exact amount: **please estimate!**

euros per year

No other additional costs.....

26. Does this owner-occupied dwelling / building have a photovoltaic system to produce solar electricity?

Yes..... 

No.....



27. How much electricity did this photovoltaic system produce in kilowatt-hours (kWh) in 2015?

kWh in 2015

Don't know

28. Does this owner-occupied dwelling / building have its own solar thermal system, that is, solar collectors for heat generation?

Yes..... 

No.....



29. How much power did this solar thermal energy system generate in kilowatt-hours (kWh) in 2015?

kWh in 2015

Don't know

30. Are your housing expenses, that is, loan or mortgage payments and interest and all additional costs, a high financial burden for your household, a low burden, or no problem?

A high financial burden

A low financial burden

No problem.....

Skip now to question 42!

For tenants only

31. Is this dwelling government-subsidized housing (*Sozialwohnung*)?

Yes..... No

32. Is the owner of the dwelling allowing you to use it at no or low rent? For example, is it owned by your employer or a relative or are you living there in exchange for doing building maintenance or janitorial work?

This also refers to life tenancy or lifelong right of residence.

Yes..... No

33. Who is the owner of the dwelling?

Private owner

Private company.....

Professional organization or union.

Non-profit organization
(church, foundations, etc.).....

Municipal government

My employer.....

34. What is your monthly rent?

Please list the amount you pay in rent either including or excluding heating costs, depending on which amount you know better!

euros Do not pay rent but do pay utilities..... Do not pay either rent or utilities..... → Q. 42!



35. Is heating included in the rent stated above? If rent was stated!

Yes..... No

36. What are your average monthly heating costs (including hot water)?

If you don't know the exact amount, please state or estimate your monthly heating payment!

euros per month No heating costs

37. Is electricity included in the rent stated above? If rent was stated!

Yes..... No

38. What are your monthly electricity costs?

If you don't know the exact amount, please state or estimate your monthly electricity payment!

euros per month No electricity costs.....

39. Are other additional expenses not previously mentioned such as water, garbage removal, etc. included in the rent stated above? If rent was stated!

Yes..... No

40. What are your other average monthly costs for water, garbage removal, etc.— in other words, all additional costs?

If you don't know the exact amount, please state or estimate your monthly payment!

euros per month No other additional costs

41. Are your housing expenses, that is, rent and all additional costs, a high financial burden for your household, a low burden, or no problem?

A high financial burden

A low financial burden

No problem.....

Now some more questions for everyone!

42. Do you or does another member of this household have another dwelling or building besides this one where you/they reside part of the time or spend your/their vacations?

Yes..... No..... ➔ **Question 45!**

43. Please state the zip code of the other dwelling or building where you or another household member resides.

 *If there is more than one additional dwelling or building, please answer for the one used most frequently.*

Don't know exactly but can give the first two digits

Don't know exactly but can give the first digit.....

The dwelling or building is in another country

44. Which dwelling / building is your primary domicile?

 *If you have more than one, please consider the domicile that you use most frequently.*

This one The other one They're approximately equal.....

45. Did you or someone in your household receive income from letting or leasing property (land / dwelling) last year?

 *Please state actual income, not the value of tax subsidies for owner-occupied housing.*

Yes..... No..... ➔ **Question 53!**

↓

46. What was your total income from letting and leasing last year?


 *If you don't know the exact amount: **please estimate!***

Please state the gross amount including savings for future maintenance / renovation ... euros in the year 2015

47. Did you have any expenses for maintenance or modernization of the properties you let or leased in the last calendar year?

Yes..... ➔ **48. What were your expenses for maintenance or modernization of the properties you let or leased in the last calendar year?**

No..... ↓


 *If you don't know the exact amount: **please estimate!***

euros for the year 2015

49. Were there any loan, mortgage, or interest payments for these properties you let or leased in the last calendar year?

Yes..... ➔ **50. What were the loan, mortgage, and interest payments for these properties you let or leased in the last calendar year?**

No..... ↓


 *If you don't know the exact amount: **please estimate!***

euros for the year 2015

51. Will you be able to deduct these expenses from the last year from your taxes or declare them as losses?


Yes..... ➔ **52. How much of these these expenses in the last calendar year can you claim as deductions or losses on your tax return?**

No..... ↓

 *If you don't know the exact amount: **please estimate!***


euros for the year 2015

53. Are you or is someone in your household currently paying back **loans and interest on loans** that you took out for large purchases or other expenditures?

 Please **do not include** loan, mortgage, or interest payments stated in answer to previous questions.

Yes, in Germany No ➔ Question 56!
Yes, abroad

54. How much do you pay per month on **these** loans?

 If you don't know the exact amount, please estimate!


Loan repayment in Germany (including interest) euros per month
Loan repayment abroad (including interest) euros per month

55. Does repaying these loans place a major burden on your household, a minor burden, or no burden at all?


Major burden
Minor burden
No burden


56. Did you or another member of the household receive a large sum of money or other assets (house, car, etc.) as an **inheritance** in the last calendar year?

 We are only referring to money or assets worth more than 500 euros!

Yes ➔ 57. What was the sum monetary value of the inheritance(s)?
 If you don't know the exact amount: please estimate!
No ↓ euros for the year 2015


58. Did you or another member of the household receive a large sum of money or other assets (house, car, etc.) as a **gift** in the last calendar year?

 We are only referring to money or assets worth more than 500 euros!





Yes ➔ 59. What was the sum monetary value of the gift(s)?
 If you don't know the exact amount: please estimate!
No ↓ euros for the year 2015

60. Did you or another member of the household receive a large sum of money or other assets (house, car, etc.) as **lottery winnings** in the last calendar year?


 We are only referring to money or assets worth more than 500 euros!

Yes ➔ 61. What was the sum monetary value of the lottery winning(s)?
 If you don't know the exact amount: please estimate!
No ↓ euros for the year 2015

62. Did you or another person in your household own any of the following savings or investment securities last year, either in Germany or abroad?

Savings account (<i>Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No, none of these.....	Germany	Abroad
Savings plan to build a home (<i>Bausparvertrag</i>).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Life insurance.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fixed-interest securities (e.g., saving bonds, mortgage bonds, federal savings bonds).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Question 66!	
Other securities (e.g., stocks, funds, bonds, equity options).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Company assets (in your own company, other companies).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			


63a. Can you deduct losses on these investments in Germany from your taxes for the last year?

 If you don't know the exact amount, **please estimate!**

Yes.... ⇒ euros

No.....

63b. Can you deduct losses on these investments abroad from your taxes for the last year?


 If you don't know the exact amount, **please estimate!**

Yes ... ⇒ euros

No.....

64. What was your total income from interest, dividends, and profits from all investments in the last calendar year, both in Germany and abroad?

In the last year in Germany.....	<input type="text"/>	Euro	Don't know.....	<input type="checkbox"/>
In the last year abroad.....	<input type="text"/>	Euro	Don't know.....	<input type="checkbox"/>



65. Please estimate according to the following list.

			Germany	Abroad
	less than	250 ... euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
250	up to but less than	1.000... euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.000	up to but less than	2.500... euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.500	up to but less than	5.000... euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.000	up to but less than	10.000.. euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.000	euros or more	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Did you or one of the members of your family receive any of the following benefits last year?

In 2015

Number of months Average amount per month

Child benefit (*Kindergeld*)

Yes..... ⇒

No.....

If applicable, excl. supplementary child benefit

Supplementary child benefit
(benefit for low wage earners applied for in addition to child benefit)

Yes..... ⇒

No.....

Childcare supplement (compensation for families whose children are not in childcare)

Yes..... ⇒

No.....

Unemployment benefit II (Hartz IV), including social benefit and accomodation expenses

Yes..... ⇒

No.....

Long-term care insurance benefits (*Pflegevers.*)

Yes..... ⇒

No.....

Monthly subsistence allowance / Assistance in special circumstances

Yes..... ⇒

No.....

If applicable, incl. accomodation expenses

Basic income support for the elderly / those with reduced earning capacity

Yes..... ⇒

No.....

If applicable, incl. accomodation expenses

Housing benefit
(for rental and owner-occupied housing)
If not included in accomodation expenses under unemployment benefit II / monthly subsistence... / basic income support for the elderly

Yes..... ⇒

No.....

67. And what is the situation now? Are you or is another member of your household currently receiving any of the following types of government benefits?

Currently

Amount per month

Child benefit (*Kindergeld*)

Yes ⇒

children

No.....

If applicable, excl. supplementary child benefit

Supplementary child benefit
(benefit for low wage earners applied for in addition to child benefit)

Yes ⇒

No.....

Childcare supplement (compensation for families whose children are not in childcare)

Yes ⇒

No.....

Unemployment benefit II (Hartz IV), including social benefit and accomodation expenses

Yes ⇒

No.....

Long-term care insurance benefits (*Pflegevers.*)

Yes ⇒

No.....

Monthly subsistence allowance / Assistance in special circumstances

Yes ⇒

No.....

If applicable, incl. accomodation expenses

Basic income support for the elderly / those with reduced earning capacity

Yes ⇒

No.....

If applicable, incl. accomodation expenses

Housing benefit
(for rental and owner-occupied housing)
If not included in accomodation expenses under unemployment benefit II / monthly subsistence... / basic income support for the elderly

Yes ⇒

No.....

68. If you look at the total income of all of the members of your household: what is your monthly household income today?

Please state the net monthly income, which means after deductions for taxes and social security.

Please include regular income such as pensions, housing allowances, child benefits, grants for higher education, maintenance payments, etc.

If you do not know the exact amount, please estimate the amount per month euros per month

69. Does your household usually have a certain amount of money left at the end of the month that you can put aside or into a savings account?

This could consist of regular deposits into savings for asset accumulation, for example: bank savings plans, Riester or Rürup retirement plans, other private pension plans, building loan agreements, endowment life insurance policies, or government-subsidized asset accumulation savings plans. But it also refers to precautionary savings, such as saving for major purchases or for emergencies.

Yes, savings for asset accumulation approximately euros per month

Yes, precautionary savings..... approximately euros per month

No.....

70. Overall, were your household's income and expenditures last month

- equal, meaning that you were not able to put away savings but you also didn't have to go into debt or use money out of savings?
- or was your income higher than your expenditures, meaning that you were able to put away savings?
- or were your expenditures higher than your income, meaning that you had to go into debt or use money out of savings?

Income was higher than expenditures, resulting in ability to put away savings..... please state: euros Don't know

Expenditures were higher than income, resulting in a deficit..... please state: euros Don't know

Income and expenditures were equal.....

How did you cover the deficit: by going into debt or by using your savings?

Going into debt

Using savings

Both

Don't know.....

71. How much money do you allow for groceries each week or month to feed yourself and your family in the household?

Please state the average amount either for a normal week or a normal month—whichever is easier for you to answer.

For groceries ... euros **or** in a normal month euros
- in a normal week

72. Do you regularly or occasionally pay someone to provide household help?

Yes, regularly.....
Yes, occasionally.....
No.....

73. How much do you pay per month on average?

euros per month

74. Which of the following apply to your household?

	If no: is this for <u>financial or other reasons?</u>			
	Yes	No	Financial reasons	Other reasons
There is an Internet connection in the household	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
There are one or more cars in the household.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I/we have money set aside for emergencies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I/we go away on vacation at least one week a year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I/we have friends over for dinner at least once a month.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I/we eat a hot meal with meat, fish, or poultry at least every other day	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
We go out at least once a month for leisure activities like movies, concerts, sporting events, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I/we replace furniture that is worn out but still usable with new furniture.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Worn-out clothes are replaced with new ones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I/we keep our home comfortably warm in the colder months.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Everyone in the household has a small amount of weekly spending money for his or her own personal use.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Everyone in the household has at least two pairs of outdoor shoes that fit properly (all-weather shoes included).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

75. About how many books do you have in your household?

Please do not count newspapers, magazines or schoolbooks.
A helpful hint: one meter of a bookshelf holds about 50 books.
 We are **not** referring here to e-books (electronic books).

Less than 10 books

10 to 50 books

50 to 100 books

100 to 200 books

200 to 500 books

500 to 1.000 books

1.000 books or more

76. Do you or does any other person in your household have a pet/pets?

We are **not** referring here to farm animals!

Yes.....

No.....

77. Which pet/pets do you have in your household?

dog

cat.....

rabbit

guinea pig / hamster / mouse

bird

fish.....

horse / pony.....

other animals.....

Does your household have ...?

78. Does someone in your household need care or assistance on a constant basis due to age, sickness, or medical treatment?

Yes.....

No → Question 87!



79. How many people in need of care are there in your household?

person(s) in need of care

80. Who is it, and which of the following activities does he or she need assistance in?

Please state the person's first name. If there is more than one person in need of care in the household, please state the person most in need of care.

First name of the person in need of care

Needs assistance with ...



- errands outside the home.....
- running the household, preparing meals and drinks
- minor care, such as help with getting dressed,
washing, combing hair, shaving
- major care, such as getting in and out of bed,
bowel movements

81. Does the person in need of care receive long-term care insurance benefits (*Pflegeversicherung*)?

Yes..... →

82. What care level (*Pflegestufe*) has the person in need of care been officially assigned to?

No.....



- care level 0
- care level 1
- care level 2
- care level 3

83. Was this person officially assessed and certified as having a limited ability to carry out everyday activities?

Yes.....

No

84. Who provides this person with the needed assistance?

- relatives in the household..... →
- charitable organizations (Caritas, Diakonie, ASB, DRK, AWO, etc.).....
- private care service
- friends / acquaintances / neighbors.....
- relatives outside the household.....
- other regular care providers

Please give the name of the person in the household who provides most of the assistance

85. Does this person / do these people receive financial support for that?

Yes..... No

86. Does the household have regular expenses for the person requiring assistance or care that are not covered by health or long-term care insurance (e.g., transportation, medications, technical aids, care provider, ...)?

If there is more than one person requiring assistance / care in the household, please state the total sum for all persons requiring assistance / care in the household.

Yes..... please state:..... euros per month

No.....

87. Are there children born in 2000 or later living in your household?

Yes.....

No → *last page!*

88. What year were these children born?

Please state the years of birth separately, starting with the oldest child born in 2000 or later and then each subsequent child by age, ending with the youngest.

Please state: → First name:
 Year of birth:

89. What school does your child currently attend?

No longer in school → Q.97 → Q.97 → Q.97 → Q.97
 Not yet in school → Q.93 → Q.93 → Q.93 → Q.93

Elementary school (*Grundschule*, including *Förderstufe*)
 Lower secondary school (*Hauptschule*)
 Intermediate school (*Realschule*)
 Upper secondary school (*Gymnasium*)
 Comprehensive school (*Gesamtschule*)
 Vocational school (*Berufsschule*)
 Other type of school

90. Is it a school with a special teaching concept such as a ...

Waldorf school, Montessori school, etc.
 School for children with special needs, speech defects, etc.
 No, none of the above

91. Does the child usually stay at school all day?

Yes.....
 No.....

92. Does your child currently participate in any of the following activities?

Extra-curricular activities at school:

Sports club
 Music club.....
 Art club.....
 Theater club
 Other clubs
 No, none of the above

Activities outside school:

Sports, dance, gymnastics, ballet
 Music or singing lessons
 Drawing or painting lessons.....
 Youth fire department, Red Cross, or similar aid organizations
 Youth groups (e.g., Pathfinders, church youth groups, environmental groups).....
 Regular visits to youth centers or youth houses.....
 No, none of the above

Skip now to question 94!

93. Does your child currently participate in any of the following activities?

Children's gymnastics, sports, swimming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Early childhood music lessons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artistic activities (painting for children, children's theater, etc.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other parent-child groups	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, none of the above	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. Does the child currently attend nursery school, daycare, pre-school, creche, etc.?

No, he/she does **not** attend any of these.....

Yes, approximately hours per day

95. Are there any other people who regularly take care of the child (aside from members of the household)?

Yes, babysitter (*Tagesmutter*) outside the home.....

Yes paid caregiver (*Betreuungsperson*) comes into the home.....

Yes, relatives.....

Yes, friends / acquaintances / neighbors.....


No.....


96. What are your expenses for school, childcare, daycare, and the activities described above?

Average monthly cost in euros

No costs.....

97. How much did your child earn on his/her own in the last calendar year, 2015?

 We are referring here to your child's earnings from his/her own work or job, pay received during vocational training, orphan's pension (*Waisenrente*), and income from private or business equity.

 We are not referring here to child benefits (*Kindergeld*), social benefits (*Sozialgeld*), maintenance payments (*Unterhalt*), or an allowance!

Net income in the last calendar year, sum in euros.....

Did not have any income.....

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tag		Monat		Stunde		Minute	

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

C Interviewdauer:

Das mündliche Interview dauerte Minuten

D Haben Sie während dem Interview eine Übersetzungshilfe verwendet?

Ja, eine englische Übersetzungshilfe

Ja, eine türkische Übersetzungshilfe

Ja, eine russische Übersetzungshilfe

Ja, eine rumänische Übersetzungshilfe

Ja, eine polnische Übersetzungshilfe

Ja, eine deutsch-sprechende Person im Haushalt

Ja, ein professioneller Dolmetscher

Ja, eine deutsch-sprechende Person außerhalb des Haushaltes (Verwandte oder Freunde)

Nein

E Sonstige Hinweise:

Thank you for your cooperation!

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer