

# ENQUISA ESTRUTURAL A FOGARES

*Módulo de vivendas familiares:  
características e medio 2020*



## PARTE ESPECÍFICA

### ENQUISA:

|                                    |     |    |     |    |                      |    |
|------------------------------------|-----|----|-----|----|----------------------|----|
| Enquisador/a: .....                |     |    |     |    | □□                   |    |
| Inspector/a de enquisadores: ..... |     |    |     |    |                      |    |
| Data da enquisa:                   | Día | □□ | Mes | □□ | Semana de referencia | □□ |
| Informante: .....                  |     |    |     |    |                      |    |
| Persoa de referencia: .....        |     |    |     |    |                      |    |
| Teléfono de contacto do fogar:     |     |    |     |    | □□□□□□□□□□           |    |

| ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA |           |                          |       |                    |       |
|-------------------------------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------|-------|
| Concello                            |           | Rúa, praza, estrada      |       |                    |       |
| Núm. ou km.                         | Escaleira | Planta                   | Porta | Código postal      |       |
| Provincia                           | □□        | Área de mostraxe         | □     | Código de concello | □□□□□ |
| Código de distrito                  | □□        | Código de sección        |       | □□□□               |       |
| Nº de orde da vivenda               | □□        | Nº de fogares na vivenda | □     | Fogar nº           | □     |
| Cuestionario nº                     |           | □                        |       |                    |       |
| Vivenda titular                     |           | Vivenda substituta       |       |                    |       |
| <input type="checkbox"/>            |           | <input type="checkbox"/> |       |                    |       |

| ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS |           |                          |       |                    |       |
|---------------------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------|-------|
| Concello                  |           | Rúa, praza, estrada      |       |                    |       |
| Núm. ou km.               | Escaleira | Planta                   | Porta | Código postal      |       |
| Provincia                 | □□        | Área de mostraxe         | □     | Código de concello | □□□□□ |
| Código de distrito        | □□        | Código de sección        |       | □□□□               |       |
| Nº de orde da vivenda     | □□        | Nº de fogares na vivenda | □     | Fogar nº           | □     |
| Cuestionario nº           |           | □                        |       |                    |       |
| Vivenda titular           |           | Vivenda substituta       |       |                    |       |
| <input type="checkbox"/>  |           | <input type="checkbox"/> |       |                    |       |

A información recollida neste cuestionario, segundo a **LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTATÍSTICA DE GALICIA**:

- Ten **CARÁCTER OBRIGATORIO** (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración aos que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Réxime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 a 36.
- Está amparada polo **SEGREDO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de manter o segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluír as súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

## CARACTERÍSTICAS XERAIS DA VIVENDA

39. Indique o número de metros cadrados ÚTILES da súa vivenda. *Non inclúa tabiques, terrazas abertas nin xardíns, tampouco sotos, rochos... que non sexan habitables*

**Enquisador/a: A superficie construída só se contesta se a persoa enquisada non sabe a superficie útil**

|                             |   | Metros cadrados          |                          |                          |                          | Intervalos               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                             |   |                          |                          |                          |                          | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        |
| Superficie útil .....       | 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Superficie construída ..... | 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Contías dos intervalos**

- |                                     |                                      |                                    |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Menos de 40,00 m <sup>2</sup>    | 2. De 40,00 a 60,00 m <sup>2</sup>   | 3. De 60,01 a 75,00 m <sup>2</sup> | 4. De 75,01 a 90,00 m <sup>2</sup> |
| 5. De 90,01 a 120,00 m <sup>2</sup> | 6. De 120,01 a 150,00 m <sup>2</sup> | 7. Máis de 150,00 m <sup>2</sup>   |                                    |

40. Indique o número de habitacións da vivenda. *Inclúa, ademais dos dormitorios, todas as estancias que teñan 4 m<sup>2</sup> ou máis, incluso a cociña. Non inclúa os rochos, cuartos de baño ou aseos, sotos e faiados, terrazas, corredores, vestíbulos, vestidores, despensas e lavadoiros nin as habitacións utilizadas exclusivamente para usos profesionais, así como as cociñas cando teñan menos de 4 m<sup>2</sup>*

Número de habitacións .....

Número de habitacións que son utilizadas como dormitorios .....

41. ¿Cantos cuartos de baño ou aseos ten a vivenda?

Número de cuartos de baño ou aseos .....

42. Clase de vivenda e tipo de edificio

1. Vivenda unifamiliar independente ..... 1
2. Vivenda unifamiliar acaroada ..... 2
3. Piso ou apartamento nun edificio con menos de 10 vivendas ..... 3
4. Piso ou apartamento nun edificio con 10 ou máis vivendas ..... 4
5. Vivenda situada nun edificio destinado principalmente a outros fins (colexio, oficina, taller...) ..... 5
6. Outro tipo (chabola, cabana...) ..... 6

43. ¿Cantos anos de antigüidade ten a vivenda?

**Enquisador/a: Se a vivenda ten menos dun ano, anote 1**

Anos .....

**Se non sabe o número de anos, conteste o intervalo que lle correspondería**

1. Menos de 5 anos ..... 1
2. De 5 a 9 anos ..... 2
3. De 10 a 19 anos ..... 3
4. De 20 a 29 anos ..... 4
5. De 30 a 39 anos ..... 5
6. De 40 a 49 anos ..... 6
7. De 50 ou máis anos ..... 7

44. ¿Cal é o actual réxime de tenza desta vivenda?

1. En propiedade sen hipoteca ..... 1
2. En propiedade con hipoteca ..... 2
3. En aluguer ..... 3
- 4.1. Cedida por familiares ..... 41
- 4.2. Facilitada pola empresa ou institución onde traballa algún membro do fogar ..... 42
- 4.3. Facilitada por outras persoas, institucións, organismos ..... 43
5. Outro (especificar) ..... 5

45. ¿En que medida os gastos totais da vivenda (amortización e intereses de préstamos hipotecarios ou outros préstamos para vivenda se é o caso, aluguer se é o caso, comunidade, seguros, reparacións, auga, gas, electricidade, impostos e taxas municipais...) supoñen unha carga financeira para o seu fogar?

1. Unha carga pesada ..... 1
2. Unha carga razoable ..... 2
3. Non supoñen ningunha carga ..... 3

## SERVIZOS, INSTALACIÓNS E EQUIPAMENTOS DA VIVENDA

### Servizos e instalacións

46. ¿Dispón a súa vivenda dos seguintes servizos e instalacións?

- |   | Si                         | Non                        |  |
|---|----------------------------|----------------------------|--|
| a. Terraza, patio ou xardín individual ou privado .....           | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| b. Terraza, patio ou xardín público ou comunitario .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| c. Tendedeira .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| d. Seguro do fogar .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| e. Domótica .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| f. Conexión pública de augas residuais (rede de sumidoiros) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| g. Saneamento individual ou outros .....                          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| h. Conexión á rede pública de auga potable .....                  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| i. Abastecemento de auga, comunitario ou individual .....         | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| l. Recollida de lixo nun contorno inmediato da súa vivenda .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | → Se a resposta é 6, pasar ao apartado m |
| l.1 Recollida de residuos orgánicos .....                         | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| l.2 Recollida de vidro .....                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| l.3 Recollida de plásticos, envases metálicos (latas...) .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| l.4 Recollida de papel e cartón .....                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| m. Iluminación pública exterior .....                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| n. Auga quente .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| ñ. Calefacción instalada .....                                    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |
| o. Ascensor .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |  |

**Enquisador/a: Se a vivenda non dispón de Auga quente, PASE Á PREGUNTA 48**

47. ¿Que fontes de enerxía emprega para queentar a auga?

- |   | Si                         | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Solar .....                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Biomasa (madeira e derivados -pellets...-) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Xeotérmica .....                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Electricidade .....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Gasóleo .....                                    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Gas natural .....                                | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Propano/butano .....                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Outra (especificar) .....                        | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**Enquisador/a: Se a vivenda non dispón de Calefacción instalada, PASE Á PREGUNTA 49**

48. ¿Que fontes de enerxía emprega para a calefacción?

- |   | Si                         | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Solar .....                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Biomasa (madeira e derivados -pellets...-) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Xeotérmica .....                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Electricidade .....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Gasóleo .....                                    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Gas natural .....                                | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Propano/butano .....                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Outra .....                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

## Equipamentos

49. Indique se a súa vivenda dispón dos bens e servizos que a continuación se relacionan:

### XERAIS

|                      | DISPÓN                     | NON DISPÓN POR             |                            |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|                      |                            | Non o pode comprar         | Outros motivos             |
| a. Frigorífico ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| b. Lavadora .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| c. Secadora .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| d. Lavalouza .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| e. Forno .....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| f. Microondas .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |

### TELEVISIÓN

|  | DISPÓN                     | NON DISPÓN POR             |                            | Nº de TV                                  |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
|  |                            | Non o pode comprar         | Outros motivos             |   |
| a. Televisor en color .....                      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b. Antena parabólica (propia ou colectiva) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |   |
| c. Televisión por cable ou por internet .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |   |
| d. Canle de pago .....                           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |   |
| e. Home cinema .....                             | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |   |

### VÍDEO, FOTOGRAFÍA E MÚSICA

|   | DISPÓN                     | NON DISPÓN POR             |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|   |                            | Non o pode comprar         | Outros motivos             |
| a. Reprodutor/gravador DVD, Blu-ray ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| b. Cadea, equipo de música .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| c. Radio .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| d. Consola de videoxogos .....            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| e. Cámara de fotos dixital .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| f. Cámara de fotos analóxica .....        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| g. Cámara de vídeo .....                  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| h. Reprodutor MP, iPod .....              | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |

### TELEFONÍA E ORDENADOR

|                                   | DISPÓN                     | NON DISPÓN POR             |                            | Número                                    |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
|                                   |                            | Non o pode comprar         | Outros motivos             |   |
| a. Teléfono fixo .....            | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |   |
| b. Teléfono móbil .....           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c. Ordenador de sobremesa .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| d. Ordenador portátil .....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| e. Tablet, PDA ou similares ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |

50. ¿Algún dos seguintes dispositivos que posúen ten capacidade de acceso a internet?

|                                      | Si                         | Non                        |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Teléfono móbil (smartphone) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Televisor (smart TV) .....        | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Consola de videoxogos .....       | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

51. ¿Dispoñen no seu fogar de conexión a internet contratada (a través de calquera dispositivo: móbil, ordenador, tablet...)?

|              |                            |              |
|--------------|----------------------------|--------------|
| 1. Si .....  | 1 <input type="checkbox"/> | → PASAR Á 53 |
| 6. Non ..... | 6 <input type="checkbox"/> |              |

52. ¿Cales son os motivos polos que o fogar non ten internet contratada?

|  | Si                         | Non                        |              |
|--|----------------------------|----------------------------|--------------|
| a. Non a necesitan .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| b. Non a queren .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| c. Non lles resulta útil .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| d. Non a coñecen .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| e. Teñen poucos coñecementos para usala .....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| f. Custos altos dos equipos .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| g. Tarifas de conexión demasiado elevadas .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| h. Razóns relativas á seguridade ou a privacidade .....                    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| i. Téñena noutro lugar (traballo, centro de estudos etc.) .....            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |              |
| l. Non é posible contratar internet no lugar onde está a súa vivenda ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | → PASAR Á 54 |

53. ¿Que tipos de conexión dispoñen na súa vivenda?

|   | Fixa                       | Móbil                      | Ambas                      | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a. Conexión de banda larga de velocidade igual ou superior a 100Mbps (conexión a través de fibra ou cable) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| b. Conexión de banda larga de velocidade igual ou superior a 30Mbps e inferior a 100Mbps (conexión a través de fibra, cable, 4G ou VDSL) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| c. Conexión de banda larga de velocidade igual ou superior a 1Mbps e inferior a 30Mbps (conexión a través de fibra, cable, ADSL, 3G/4G (smartphones e tablets con conexión de datos 3G/4G -iPad, Android...-) pinchos 3G/4G, satélite ou Wimax) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| d. Conexión de banda estreita (velocidade de conexión inferior a 1Mbps e/ou conexión a través de chamada telefónica coa liña do teléfono convencional (módem) ou RDSI, outros teléfonos móbiles -GPRS-) .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

54. ¿Vostede ou algún dos membros do fogar dispón dos seguintes bens, xa sexa en propiedade, cedido ou en aluguer?

TRANSPORTE E SEGUNDA VIVENDA

|   | DISPÓN                     | NON DISPÓN POR             |                            | Número               |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
|   |                            | Non o pode comprar         | Outros motivos             |                      |
| a. Coche para uso persoal .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|   | <b>Si</b>                  | <b>Non</b>                 |                            |                      |
| b. Motocicleta, ciclomotor ou vehiculos asimilados .....                          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |                            |                      |
| c. Praza de garaxe ou instalación similar cuberta.....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |                            | <input type="text"/> |
| d. Segunda vivenda destinada a traballo, estudos, ocio ou para investimento ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |                            | <input type="text"/> |

ACCESIBILIDADE A SERVIZOS NA ÁREA

55. Indique se o seu fogar dispón dos seguintes servizos a unha distancia que se poida realizar a pé ou nalgún medio de transporte, aproximadamente en 15 minutos. No caso de que a poida realizar nalgún medio de transporte, indique se é posible cun medio de transporte público

|   | A pé                       | Nalgún medio de transporte | Non dispón                 | Medio de transporte público |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
|   |                            |                            |                            | Si                          | Non                        |
| a. Centro de saúde ou ambulatorio públicos .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Farmacia .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Gardería pública .....                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Centro público que imparte educación infantil .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Centro público que imparte educación primaria .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Centro público que imparte ESO .....                   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Centro público que imparte bacharelato .....           | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Centro público que imparte formación profesional ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Biblioteca pública .....                               | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| l. Oficina de correos .....                               | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| m. Parada de autobús .....                                | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| n. Estación de tren .....                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| ñ. Instalacións deportivas de titularidade pública .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |

|  | A pé                       | Nalgún medio de transporte | Non dispón                 | Medio de transporte público |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
|  |                            |                            |                            | Si                          | Non                        |
| o. Centros sociais de ocio públicos (culturais, da terceira idade, ludotecas...) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| p. Espazos abertos de ocio (parques...)  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| q. Tenda de comestibles  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| r. Venda de prensa   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| s. Banco, caixa de aforros, caixeiro   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |
| t. Bar ou cafetería  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/>  | 6 <input type="checkbox"/> |

## NIVEL DE SATISFACCIÓN DOS FOGARES COA VIVENDA E O SEU CONTORNO FÍSICO E SOCIAL

### 56. ¿Ten a súa vivenda algún dos seguintes problemas ou inconvenientes?

|  | Si                         | Non                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Falta de espazo   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Ruidos (tráfico, negocios, veciños...)                                  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Vibracións de calquera procedencia                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Luz natural insuficiente nalgunha habitación                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Deficiencias de illamento térmico ou acústico                           | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Goteiras  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Humidades   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Podremia en solos ou en ventás  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Deficiencias na instalación eléctrica da vivenda                        | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| l. Deficiencias da instalación de fontanería da vivenda                    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| m. Subministro deficiente de enerxía eléctrica                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| n. Subministro deficiente de auga  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| ñ. Contaminación, sucidade ou outros problemas pola industria ou o tráfico | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| o. Deficiente acceso a internet  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**Enquisador/a: Se a vivenda non ten problemas de ruidos, PASE Á PREGUNTA 60**

### 57. ¿Cales son as causas de que teñan problemas de ruído?

|  | Si                         | Non                        |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a. Tráfico terrestre                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Tráfico aéreo                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Veciños                                       | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Orixe animal                                  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Explotacións acuícolas                        | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Orixe mecánica (obras, canteiras, minas...)   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Actividades comerciais, hostaleiras e de ocio | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Reunións informais urbanas (botellón...)      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Outra (especificar)                           | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

### 58. ¿Con que frecuencia sofren problemas de ruído?

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| 1. Diariamente    | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. A miúdo        | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Algunhas veces | 3 <input type="checkbox"/> |

### 59. ¿Cando sofren os problemas de ruído?

|   | Si                         | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. De luns a venres polo día (de 7:01 a 19:00 horas)    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. De luns a venres pola tarde (de 19:01 a 23:00 horas) | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. De luns a venres pola noite (de 23:01 a 7:00 horas)  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. A fin de semana polo día (de 7:01 a 19:00 horas)     | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. A fin de semana pola tarde (de 19:01 a 23:00 horas)  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. A fin de semana pola noite (de 23:01 a 7:00 horas)   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**60. ¿Teñen na súa vivenda problemas de cheiros?**

1. Si ..... 1
6. Non ..... 6  → PASAR Á 63

**61. ¿Cales son as causas de que teñan problemas de cheiros?**

- |   | Si                         | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Fumes (tráfico, hostalaría, de industria, tabaco...) | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Canalización, saneamento                             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Explotacións agrogandeiras                           | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Explotacións acuícolas                               | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Industrias (alimentarias, conserveiras, talleres...) | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Comercios (supermercados, peixarías...)              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Contedores de residuos                               | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Vertedoiros, plantas de xestión                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Outra (especificar)                                  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**62. ¿Con que frecuencia sofren problemas de cheiros?**

1. Diariamente ..... 1
2. A miúdo ..... 2
3. Algunhas veces ..... 3

**63. No contorno da súa vivenda, ¿considera que existen os seguintes problemas? Enténdese por contorno aquela zona que se pode percorrer a pé aproximadamente en 15 minutos**

- |   | Si                         | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Deficiencias na urbanización (barreiras arquitectónicas, mala pavimentación...)                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Deficiencias na iluminación  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Deficiencias noutro mobiliario urbano (bancos, papeleiras, marquesiñas...)                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Delincuencia ou vandalismo   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Presenza de lixo   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Insuficiencia de contedores de reciclaxe   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Insuficiencia de espazos abertos públicos para o ocio (parques...)   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Deficiencias nos servizos de transporte (paradas, rutas, frecuencias...)                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. Insuficiencia de servizos sanitarios de atención primaria  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| l. Insuficiencia de servizos de ensinanza obrigatoria   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| m. Insuficiencia de equipamentos deportivos (abertos e pechados)  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| n. Poucos centros culturais/sociais de ocio públicos (culturais, da terceira idade, ludotecas...)             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| ñ. Aparcamento (poucas áreas, prazas, prezos altos...)  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| o. Insuficiencia de establecementos de comercio de proximidade (ferraxaría, froitaría, drogaría, mercería...) | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**64. ¿Cal é o seu grao de satisfacción global en relación coa súa vivenda en canto ao tamaño, prezo, veciñanza, servizos...?**

1. Moi satisfeito ..... 1
2. Satisfeito ..... 2
3. Algo insatisfeito ..... 3
4. Moi insatisfeito ..... 4

**65. ¿Como cualificaría o contorno paisaxístico da súa vivenda?**

1. Urbano ..... 1
2. Rural ..... 2
3. Mixto (periurbano) ..... 3

66. Dos seguintes aspectos, ¿cales considera que producen impacto negativo na paisaxe do seu contorno?

|   | Si                         | Non                        |
|---|----------------------------|----------------------------|
| a. Edificacións ruinosas ou con deficiente mantemento .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Edificacións e urbanización inacabadas ou soar abandonado .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Tamaño e volume das edificacións inadecuado .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. As cores ou os materiais das construcións .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Construcións ou instalacións singulares (parques eólicos, infraestruturas, explotacións mineiras, industriais...) .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Paredes medianeiras vistas .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Os peches e valados .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. O estado da urbanización (beirarrúa, calzada, mobiliario urbano, graffiti...) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| i. A circulación e aparcadoiros de vehículos .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| l. Os cableados aéreos (electricidade, telefonía...) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| m. A mestura de tipos de edificacións (vivendas unifamiliares, bloques de vivendas, naves industriais, talleres...) .....           | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| n. Deterioración costeira e fluvial (deficiente coidado das ribeiras, abandono de embarcacións...) .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| ñ. Ocupación dos espazos costeiros e fluviais naturais por zonas urbanizadas (paseos, área de recreo...) .....                      | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| o. A mala conservación do patrimonio cultural (monumentos, conxuntos históricos, restos arqueolóxicos, espazos protexidos...) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| p. O abandono da terra coa conseguinte xeración de maleza e arboredo espontáneo .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| q. Determinadas explotacións forestais ou de cultivos pola situación ou pola especie .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| r. Abandono de enseres, vehículos, outros materiais .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| s. Outro (especificar) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

67. ¿Cal é o seu grao de satisfacción coa paisaxe do seu contorno?

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| 1. Moi satisfeito .....    | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Satisfeito .....        | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Algo insatisfeito ..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Moi insatisfeito .....  | 4 <input type="checkbox"/> |

## CAMBIOS DE VIVENDA

68. ¿Cantos anos leva residindo nesta vivenda? *De non chegar todos os membros ao mesmo tempo, indique o primeiro que o fixo*

**Enquisador/a: Se leva residindo menos dun ano, anote 1**

Anos .....

**Se non sabe o número de anos, conteste o intervalo que lle correspondería**

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| 1. Menos de 5 anos ..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. De 5 a 9 anos .....   | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. De 10 a 19 anos ..... | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. De 20 a 29 anos ..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. De 30 a 39 anos ..... | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. De 40 a 49 anos ..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7. 50 ou máis anos ..... | 7 <input type="checkbox"/> |

**Enquisador/a: Se o número de anos de residencia non é menor que 5, PASE Á PREGUNTA 70**

69. Acaba de indicar que tivo un cambio de vivenda nos últimos 5 anos, ¿cal foi a razón principal do cambio?

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 1. Mellor vivenda (máis nova, máis grande, mellor equipada, zona con mellores servizos...) .....                              | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Adquiriu esta vivenda en propiedade ou cedéronlla .....  | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Vivenda máis económica .....   | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Motivos de traballo dalgún dos membros do fogar, mellorar as posibilidades de atopar un emprego ou montar un negocio ..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5. Motivos familiares (ten familia que vive na zona...) .....   | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6. Por formación do fogar (matrimonio, vida en parella, emancipación...) .....  | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7. Outra (especificar) .....  | 7 <input type="checkbox"/> |



**70. ¿Necesita o fogar ou algún dos seus membros cambiar de vivenda principal?**

- |   |   |   |              |
|---|---|---|--------------|
|   |   | <b>Número de<br/>vivas</b>                        |              |
| 1. Si, o fogar no seu conxunto a outra vivenda principal .....          | 1 | <input type="checkbox"/>                          | → PASAR Á 72 |
| 2. Si, o fogar no seu conxunto, pero a varias vivendas principais ..... | 2 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |              |
| 3. Si, algún/s membro/s do fogar a unha nova vivenda principal .....    | 3 | <input type="checkbox"/>                          |              |
| 4. Si, algúns membros do fogar, pero a varias vivendas principais ..... | 4 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |              |
| 5. Non .....  | 5 | <input type="checkbox"/>                          | → FIN        |

**71. Indique os membros do fogar que precisan cambiar de vivenda**

- Vivenda 1.** Número de orde .....
- Vivenda 2.** Número de orde .....
- Vivenda 3.** Número de orde .....

**72. ¿Que localizacións aceptaría para esa nova vivenda principal?**

- |  | Vivenda 1                  |                            | Vivenda 2                  |                            | Vivenda 3                  |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|  | Si                         | Non                        | Si                         | Non                        | Si                         | Non                        |
| a. No mesmo núcleo de poboación ou na mesma cidade ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Noutro núcleo de poboación do mesmo concello .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Na mesma comarca .....                                | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Noutra comarca de Galicia .....                       | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Fóra de Galicia .....                                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**73. ¿Cales son as razóns polas que necesita outra vivenda principal?**

- |  | Vivenda 1                  |                            | Vivenda 2                  |                            | Vivenda 3                  |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|  | Si                         | Non                        | Si                         | Non                        | Si                         | Non                        |
| a. Tamaño (maior, menor...) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Condicións de habitabilidade (mal estado...) .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Accesibilidade (falta de ascensor...) .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Localización (zona sen servizos, distante, para estar cerca da familia...) .....              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Motivos de traballo (cambio de traballo, buscar traballo...) .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Motivos económicos (máis barata, cambio no réxime de tenza...) .....                          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| g. Formación do fogar (emancipación, matrimonio, vida en parella, separación, divorcio...) ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| h. Outra (especificar) .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

**74. ¿Que tipo de vivenda ten previsto para esa vivenda necesitada?**

- |                     | Vivenda 1                  | Vivenda 2                  | Vivenda 3                  |
|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Nova .....       | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Usada .....      | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Indistinta ..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |

**75. ¿Cal é o réxime de tenza previsto para a vivenda necesitada?**

- |  | Vivenda 1                  | Vivenda 2                  | Vivenda 3                  |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Compra .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| 2. Alugueiro .....                                       | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 3. Outro (cesión, intercambio, troco, préstamo...) ..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Indistinto .....                                      | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**76. ¿Cales son as características básicas da vivenda necesitada?**

- |   | Vivenda 1   | Vivenda 2   | Vivenda 3   |
|---|---|---|---|
| Número de dormitorios .....               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>Superficie útil</b>                    |   |   |   |
| 1. Menos de 40,00 m <sup>2</sup> .....    | 1 <input type="checkbox"/>                        | 1 <input type="checkbox"/>                        | 1 <input type="checkbox"/>                        |
| 2. De 40,00 a 60,00 m <sup>2</sup> .....  | 2 <input type="checkbox"/>                        | 2 <input type="checkbox"/>                        | 2 <input type="checkbox"/>                        |
| 3. De 60,01 a 75,00 m <sup>2</sup> .....  | 3 <input type="checkbox"/>                        | 3 <input type="checkbox"/>                        | 3 <input type="checkbox"/>                        |
| 4. De 75,01 a 90,00 m <sup>2</sup> .....  | 4 <input type="checkbox"/>                        | 4 <input type="checkbox"/>                        | 4 <input type="checkbox"/>                        |
| 5. De 90,01 a 120,00 m <sup>2</sup> ..... | 5 <input type="checkbox"/>                        | 5 <input type="checkbox"/>                        | 5 <input type="checkbox"/>                        |
| 6. Máis de 120,00 m <sup>2</sup> .....    | 6 <input type="checkbox"/>                        | 6 <input type="checkbox"/>                        | 6 <input type="checkbox"/>                        |

**Incidencias:**

A series of horizontal dotted lines for writing.