



# ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA DE LAS FAMILIAS

## Módulo de viviendas familiares: características y medio 2010



### PARTE ESPECÍFICA

ENTREVISTA :

Entrevistador/a: .....

Inspector/a de entrevistadores: .....

Fecha de la entrevista: Día   Mes   Semana de referencia

Informante: .....

Persona de referencia: .....

Teléfono de contacto del hogar:

ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Municipio ..... Calle, plaza, carretera .....

Núm. o km. Escalera Planta Puerta Código Postal

Provincia   Área de muestreo  Código del Municipio

Código de Distrito   Código de Sección

Nº de orden de la vivienda   Nº de hogares en la vivienda   Hogar nº

Cuestionario nº

Vivienda titular  Vivienda sustituta

ESPACIO PARA MODIFICACIONES

Municipio ..... Calle, plaza, carretera .....

Núm. o km. Escalera Planta Puerta Código Postal

Provincia   Área de muestreo  Código del Municipio

Código de Distrito   Código de Sección

Nº de orden de la vivienda   Nº de hogares en la vivienda   Hogar nº

Cuestionario nº

Vivienda titular  Vivienda sustituta

La información recogida en este cuestionario, según la LEY 9/1988, del 19 de julio, de ESTADÍSTICA DE GALICIA:

- Tiene CARÁCTER OBLIGATORIO (Art. 18): "Las estadísticas incluidas en el Plan Gallego de Estadística, en los Programas Estadísticos Anuales y las previstas en los convenios de colaboración a los que se refiere el artículo 13 de esta Ley tendrán, para su elaboración, la obligatoriedad de colaboración ciudadana", obligatoriedad sujeta a la potestad sancionadora a la que se refiere el Capítulo IV (Régimen sancionador) del Título I, que tipifica las infracciones administrativas y regula las sanciones aplicables en los artículos 32 a 36.
- Está amparada por el SECRETO ESTADÍSTICO (Arts. 24-28): "Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico tanto los datos relativos a las personas físicas como a las personas jurídicas" (Art. 24.1). "Los datos individuales facilitados por razones estadísticas no se podrán usar en ningún caso para finalidades fiscales o policiales, ni para cualquier otra distinta de aquella para la que fueron solicitados" (Art. 24.3). "Todas las personas, organismos e instituciones que intervengan en las operaciones reguladas por la presente Ley tendrán la obligación de mantener el secreto estadístico respecto de los datos comunicados. Esta obligación la conservarán las personas aún después de concluir sus actividades profesionales y su vinculación con los servicios estadísticos. En virtud de dicha obligación los datos individuales comunicados no se podrán hacer públicos ni se le comunicarán a ninguna persona o entidad" (Art. 26).

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

1. Indique el número de metros cuadrados ÚTILES de su vivienda. No incluya tabiques, terrazas abiertas ni jardines, tampoco sótanos, trasteros... que no sean habitables.

Entrevistador: La superficie construida sólo se contesta si el entrevistado no sabe la superficie útil.

	Metros cuadrados				Intervalos									
	1	2	3	4	5	6	7							
Superficie útil.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Superficie construida.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Cuantías de los intervalos

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Menos de 40 m <sup>2</sup>   | 5. De 90,05 a 120 m <sup>2</sup>  |
| 2. De 40 e 60 m <sup>2</sup>    | 6. De 120,05 a 150 m <sup>2</sup> |
| 3. De 60,01 a 75 m <sup>2</sup> | 7. Más de 150 m <sup>2</sup>      |
| 4. De 75,01 a 90 m <sup>2</sup> |                                   |

2. Indique el número de habitaciones de la vivienda. *Incluya además de los dormitorios, todas las estancias que tengan 4m<sup>2</sup> o más, incluso la cocina. No incluya los trasteros, cuartos de baño o aseos, sótanos y desvanes, terrazas, pasillos, vestíbulos, vestidores, despensas y lavaderos ni las habitaciones utilizadas exclusivamente para usos profesionales, así como las cocinas cuando tengan menos de 4 m<sup>2</sup>.*

Número de habitaciones .....

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

3. ¿Dispone su vivienda de algún cuarto de baño o aseo?

	Nº de cuartos de baño		
1. Sí .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. No .....	<input type="checkbox"/>		

4. Clase de vivienda y tipo de edificio

1. Vivienda unifamiliar independiente .....	<input type="checkbox"/>
2. Vivienda unifamiliar adosada o pareada .....	<input type="checkbox"/>
3. Piso o apartamento en un edificio con menos de 10 viviendas .....	<input type="checkbox"/>
4. Piso o apartamento en un edificio con 10 o más viviendas .....	<input type="checkbox"/>
5. Vivienda situada en un edificio destinado principalmente a otros fines (colegio, oficinas, taller...)	<input type="checkbox"/>
6. Otro tipo (chabola, cabaña...)	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cuántos años de antigüedad tiene su vivienda?

Entrevistador: Si la vivienda tiene menos de un año, anote 1

Años .....

*Si no sabe el número de años, conteste el intervalo que le correspondería*

1. Menos de 5 años .....	<input type="checkbox"/>
2. De 5 a 9 años .....	<input type="checkbox"/>
3. De 10 a 19 años .....	<input type="checkbox"/>
4. De 20 a 29 años.....	<input type="checkbox"/>
5. De 30 a 39 años .....	<input type="checkbox"/>
6. De 40 a 49 años.....	<input type="checkbox"/>
7. De 50 o más años.....	<input type="checkbox"/>

Entrevistador: Esta pregunta se contesta si el entrevistado respondió Sí en la opción 2 " En propiedad con hipoteca" de la pregunta 18 del cuestionario general

6. ¿En que medida los gastos totales de la vivienda (amortización e intereses de préstamos hipotecarios u otros préstamos para vivienda, comunidad, seguros, reparaciones, agua, gas, electricidad, impuestos y tasas municipales...) suponen una carga financiera para su hogar?

- 1. Una carga pesada ..... 1
- 2. Una carga razonable ..... 2
- 3. No suponen ninguna carga ..... 3

Entrevistador: Responder a esta pregunta si el entrevistado contestó NO en la opción 2 " En propiedad con hipoteca" y SI en la opción 3 " En alquiler" de la pregunta 18 del cuestionario general

7. ¿En que medida los gastos totales de la vivienda (alquiler, comunidad, seguros, reparaciones, agua, gas, electricidad, impuestos y tasas municipales...) suponen una carga financiera para su hogar?

- 1. Una carga pesada ..... 1
- 2. Una carga razonable ..... 2
- 3. No suponen ninguna carga ..... 3

Entrevistador: Responder a esta pregunta en el resto de los casos.

8. ¿En que medida los gastos totales de la vivienda (comunidad, seguros, reparaciones, agua, gas, electricidad, impuestos y tasas municipales...) suponen una carga financiera para su hogar?

- 1. Una carga pesada ..... 1
- 2. Una carga razonable ..... 2
- 3. No suponen ninguna carga ..... 3

## SERVICIOS, INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTOS DE LA VIVIENDA

### Servicios e instalaciones

9. ¿Dispone su vivienda de los siguientes servicios e instalaciones?

- |  | SÍ                         | NO                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. Terraza, patio o jardín individual o comunitario.....         | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 2. Tendedero.....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 3. Seguro del hogar .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 4. Domótica.....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 5. Canalización pública de aguas residuales.....                 | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 6. Canalización a la red pública de agua potable.....            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7. Recogida de basura en un entorno inmediato a su vivienda..... | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7.1 Recogida de residuos orgánicos.....                          | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Recogida de vidrio .....                                     | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7.3 Recogida de plásticos, metálicos (latas...).....             | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 7.4 Recogida de papel y cartón.....                              | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 8. Iluminación pública exterior .....                            | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 9. Agua caliente .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 10. Calefacción instalada.....                                   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| 11. Ascensor .....   | 1 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

→ Si la respuesta es 6 pasar al apartado 8

## Equipamientos

10. Indique si su vivienda dispone de los bienes y servicios que a continuación se relacionan:

### GENERALES

	DISPONE	NO DISPONE POR	
		No lo puede comprar	Otros motivos
1. Frigorífico .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2. Lavadora .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3. Secadora .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Lavavajillas.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5. Horno .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6. Microondas .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

### TELEVISIÓN

	DISPONE	NO DISPONE POR		Nº de TV	TV Plasma, LCD, TFT o LED	
		No lo puede comprar	Otros motivos		SÍ	NO
1. Televisor.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Antena parabólica propia.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>			
3. Antena parabólica colectiva.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>			
4. Televisión por cable.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>			
5. Canal de pago.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>			
6. Home cinema.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>			

### TELEFONÍA, ORDENADOR E INTERNET

	DISPONE	NO DISPONE POR		Nº de ordenadores
		No lo puede comprar	Otros motivos	
1. Teléfono fijo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
2. Ordenador de sobremesa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Ordenador portátil.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Otros ordenadores (PDA, Tablet...) <i>Especificar</i> .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
5. Conexión a internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
6. Teléfono móvil.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	

### VÍDEO, FOTOGRAFÍA Y MÚSICA

	DISPONE	NO DISPONE POR	
		No lo puede comprar	Otros motivos
1. Reproductor/gravador DVD, Blu-ray.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2. Cadena, equipo de música .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3. Radio, radiocassette.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Consola videojuegos.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5. Cámara de fotos digital .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6. Cámara de fotos analógica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7. Cámara de vídeo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8. Reproductor MP, iPod.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

11. ¿Usted o alguno de los miembros del hogar dispone de los siguientes bienes, ya sea en propiedad, cedidos o en alquiler?

**TRANSPORTE**

	SÍ	NO	Nº de coches
1. Coche para uso personal.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. Motocicleta, ciclomotor o vehículos asimilados.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
3. Plaza de garaje o instalación similar cubierta.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
<i>Número de plazas de garaje.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
<i>Número de plazas de garaje en propiedad.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
<i>Número de plazas de garaje cedidas.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
<i>Número de plazas de garaje alquiladas.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>		

**SEGUNDA VIVIENDA**

	SÍ	NO
1. Segunda vivienda destinada a trabajo, estudios, esparcimiento o bien comprada por inversión.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
<i>Número de segundas viviendas.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>Número de segundas viviendas en propiedad.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>Número de segundas viviendas cedidas.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>Número de segundas viviendas alquiladas.....</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	

**ACCESIBILIDADE Y SERVICIOS EN EL ÁREA**

12. Indique si su hogar dispone de los siguientes servicios a una distancia que se pueda realizar, bien a pie o en algún medio de transporte, aproximadamente en quince minutos

	A pie	En algún medio de transporte	No dispone
1. Centro de salud o ambulatorio .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2. Farmacia .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3. Guardería pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Colegio de educación infantil público.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5. Colegio de primaria público.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6. Colegio de secundaria público.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7. Instituto de enseñanza secundaria (IES), bachillerato, FP públicos.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8. Biblioteca pública .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
9. Oficina de correos .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
10. Parada de autobús .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
11. Estación de tren .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
12. Instalaciones deportivas.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
13. Centros sociales de esparcimiento públicos (centros culturales, centros de la tercera edad, ludotecas.....)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
14. Espacios abiertos de esparcimiento (parques.....)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
15. Tienda de comestibles .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
16. Venta de prensa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
17. Banco, caja de ahorros, cajero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
18. Bar o cafetería .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

## NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS HOGARES CON LA VIVIENDA Y SU ENTORNO FÍSICO Y SOCIAL

13. ¿Tiene su vivienda alguno de los problemas o inconvenientes siguientes?

	SÍ	NO
1. Falta de espacio .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Ruidos producidos por los vecinos.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. Ruidos procedentes del exterior (tráfico, negocios...).....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
4. Luz natural insuficiente en alguna habitación.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5. Deficiencias de aislamiento térmico o acústico .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
6. Goteras .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
7. Humedades .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
8. Podredumbre en suelo y en ventanas .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
9. Deficiencias en la instalación eléctrica de la vivienda .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
10. Deficiencias de la instalación de fontanería de la vivienda.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
11. Suministro deficiente de energía eléctrica.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
12. Suministro deficiente de agua.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
13. Contaminación, suciedad u otros problemas por la industria o el tráfico .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
14. Acceso a internet.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

14. En el entorno de su vivienda, ¿considera que existen los siguientes problemas? *Se entiende por entorno, aquellas zonas que se pueden realizar, aproximadamente a 15 minutos a pie.*

	SÍ	NO
1. Deficiencias en el acceso a las viviendas (iluminación, aceras, acceso para minusválidos.....)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Delincuencia o vandalismo.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. Presencia de basura.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
4. Pocos espacios públicos de esparcimiento (abiertos o cerrados).....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5. Deficiencias en los servicios de transporte .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
6. Insuficiencia de servicios sanitarios de atención primaria.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
7. Insuficiencia de servicios de enseñanza obligatoria .....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

15. ¿Cuál es su grado de satisfacción global en relación a su vivienda en cuanto a tamaño, precio, vecindad, servicios...?

1. Muy insatisfecho.....	1 <input type="checkbox"/>
2. Algo insatisfecho.....	2 <input type="checkbox"/>
3. Satisfecho.....	3 <input type="checkbox"/>
4. Muy satisfecho.....	4 <input type="checkbox"/>

## CAMBIOS EN LA VIVIENDA

16. ¿Cuántos años lleva residiendo en esta vivienda?. *De no llegar todos los miembros al mismo tiempo, indique el primero que lo hizo.*

**Entrevistador:** Se le va residiendo en la vivienda menos de un año, anote 1

Años .....

*Si no sabe el número de años, conteste el intervalo que le correspondería*

1. Menos de 5 años ..... 1
2. De 5 a 9 años ..... 2
3. De 10 a 19 años ..... 3
4. De 20 a 29 años ..... 4
5. De 30 a 39 años ..... 5
6. De 40 a 49 años ..... 6
7. De 50 o más años ..... 7

**Nota:** Contestar a esta pregunta si el número de años de residencia es MENOR que 5

17. Acaba de indicar que tuvo un cambio de vivienda en los últimos cinco años, ¿cuál fue la razón principal del cambio?

1. Mejor vivienda (más nueva, más grande, mejor equipada, zona con mejores servicios...) ..... 1
2. Adquirió esta vivienda en propiedad o se la cedieron ..... 2
3. Vivienda más económica ..... 3
4. Motivos de trabajo de alguno de los miembros del hogar, mejorar las posibilidades de encontrar un empleo o montar un negocio ..... 4
5. Motivos familiares (tiene familia que viven en la zona...) ..... 5
6. Por formación del hogar (matrimonio, vida en pareja, emancipación...) ..... 6
7. Otra razón  
*Especificar* ..... 7

18. ¿Tiene el hogar expectativas de cambio de vivienda a corto plazo?

1. Sí ..... 1
6. No ..... 6  → PASAR A 20

19. ¿Cuál es la razón principal para esperar ese cambio?

1. Mejor vivienda (más nueva, más grande, mejor equipada, zona con mejores servicios...) ..... 1
2. Adquirir una vivienda en propiedad o se la van a ceder ..... 2
3. Vivienda más económica ..... 3
4. Motivos de trabajo de alguno de los miembros del hogar, mejorar las posibilidades de encontrar un empleo o montar un negocio ..... 4
5. Motivos familiares (tiene familia que viven en la zona...) ..... 5
6. Otra razón  
*Especificar* ..... 6

## ESTANCIAS GRATUITAS DE OTRAS PERSONAS EN LA VIVIENDA

20. Durante el año 2009, alguna persona de otro hogar estuvo alojada en su vivienda de forma gratuita por vacaciones, trabajo, estudio o fines de semana?

1. Sí ..... 1
6. No ..... 6  → FIN

*Número de personas* .....

*Número de personas que no residen en Galicia* .....

**Entrevistador:** Responder a esta pregunta si el número de personas que NO RESIDEN en Galicia es distinto de 0.

21. Para éstas últimas sin residencia en Galicia, ¿podría dar un número aproximado de días de estancia en su vivienda por persona en 2009?

Número de días .....

*Si no sabe el número de días, conteste el intervalo que le correspondería*

1. Menos de 5 días ..... 1
2. De 5 a 15 días ..... 2
3. De 16 a 30 días ..... 3
4. Más de 30 días ..... 4

**Incidencias:**

A series of horizontal dotted lines for writing.