

# Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos 2004



## 1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SOCIOECONÓMICAS

### CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

El Instituto Nacional de Estadística y Censos es el ente rector de las estadísticas nacionales y coordinador del Sistema de Estadística Nacional (SEN).

La ley N° 7839, Sistema de Estadística Nacional, del 4 de noviembre de 1998 se promulgó considerando la importancia de contar con datos estadísticos oportunos y actualizados sobre los cuales basarse para establecer políticas económicas y sociales para el país. En los artículos 4 y 5 se lee: "El SEN podrá solicitar la información relativa a su actividad, a todas las personas físicas y jurídicas residentes en Costa Rica... los datos obtenidos según esta ley serán estrictamente confidenciales... no podrán ser suministrados ni publicados en forma individual, si no como parte de cifras globales... tampoco podrán ser suministrados con propósitos fiscales, ni de otra índole..."

### 1. LOCALIZACIÓN

Provincia \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Cantón \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Segmento \_\_\_\_\_ Vivienda \_\_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_\_

### 2. DECENA

\_\_\_\_\_

### 3. SEMANA DE LA ENTREVISTA

Fecha de Inicio \_\_\_\_\_

### 4. RESPONSABLES DE LA ENTREVISTA

Nombre del entrevistador (a) \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor (a) \_\_\_\_\_

### Identificación de hogares

Reg. 1

1) ¿En esta vivienda existen personas o grupos de personas que preparan sus alimentos por separado?

Sí ...  1

No ...  2

pase a preg 1  
sección A

2) Entonces ¿cuántos grupos de personas hay, que preparan sus alimentos por separado, contando el suyo?

Nº de hogares \_\_\_\_\_ Aplique un juego de formularios por cada hogar.

Recuerde: Para dos o más hogares llene a partir de la pregunta 18 de la sección A.

Uso de oficina Transcriba el código de la sección B

3) Número de línea de la persona que contribuye en mayor medida al sostenimiento del hogar \_\_\_\_\_

4) Número de línea del informante \_\_\_\_\_



(1403) PROGRAMAS SOCIALES/ALIMENTACIÓN

En los últimos doce meses de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ¿Algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria de algún organismo o institución?

Sí

No

[1] Nº línea	[2] ¿Quién la recibió?	[3] Edad	[4] ¿Dónde la recibió?	[5] ¿Qué institución le dió la ayuda? Estatales Ministerio de Educación . . . . . 1 Ministerio de salud . . . . . 2 IMAS . . . . . 3 Otra institución de Gobierno . . . . . 4 Privadas y ONG Organización Religiosa . . . . . 5 Empresa privada . . . . . 6 Organización sin fines de lucro . . . . . 7 Otra _____ . 8 especifique Organizaciones internacionales 9	[6] ¿Con qué frecuencia la recibió? Diario . . . . . 1 Semanal . . . . . 2 Quincenal . . . . . 3 Mensual . . . . . 4 Otro _____ 5 especifique
-----------------	---------------------------	-------------	---------------------------	--	--

Línea	Nombre	Edad	Lugar	Institución	Frecuencia
			Comedor escolar <input type="radio"/> 1 Comedor universitario <input type="radio"/> 2 Comedor comunitario <input type="radio"/> 3 CEN-CINAI, hogar comunitario <input type="radio"/> 4 Leche <input type="radio"/> 5 Paquetes de alimentos <input type="radio"/> 6 Otro (especifique) _____ <input type="radio"/> 7	_____	
			Comedor escolar <input type="radio"/> 1 Comedor universitario <input type="radio"/> 2 Comedor comunitario <input type="radio"/> 3 CEN-CINAI, hogar comunitario <input type="radio"/> 4 Leche <input type="radio"/> 5 Paquetes de alimentos <input type="radio"/> 6 Otro (especifique) _____ <input type="radio"/> 7	_____	
			Comedor escolar <input type="radio"/> 1 Comedor universitario <input type="radio"/> 2 Comedor comunitario <input type="radio"/> 3 CEN-CINAI, hogar comunitario <input type="radio"/> 4 Leche <input type="radio"/> 5 Paquetes de alimentos <input type="radio"/> 6 Otro (especifique) _____ <input type="radio"/> 7	_____	
			Comedor escolar <input type="radio"/> 1 Comedor universitario <input type="radio"/> 2 Comedor comunitario <input type="radio"/> 3 CEN-CINAI, hogar comunitario <input type="radio"/> 4 Leche <input type="radio"/> 5 Paquetes de alimentos <input type="radio"/> 6 Otro (especifique) _____ <input type="radio"/> 7	_____	
			Comedor escolar <input type="radio"/> 1 Comedor universitario <input type="radio"/> 2 Comedor comunitario <input type="radio"/> 3 CEN-CINAI, hogar comunitario <input type="radio"/> 4 Leche <input type="radio"/> 5 Paquetes de alimentos <input type="radio"/> 6 Otro (especifique) _____ <input type="radio"/> 7	_____	
			Comedor escolar <input type="radio"/> 1 Comedor universitario <input type="radio"/> 2 Comedor comunitario <input type="radio"/> 3 CEN-CINAI, hogar comunitario <input type="radio"/> 4 Leche <input type="radio"/> 5 Paquetes de alimentos <input type="radio"/> 6 Otro (especifique) _____ <input type="radio"/> 7	_____	

## CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

## A. Características de la vivienda

Reg. 2

### 1. Tipo de vivienda

- Casa independiente .....  1  
 En fila o contigua .....  2  
 En edificio o apartamento .....  3  
 Tugurio .....  4  
 Otro \_\_\_\_\_  5  
 especifique

### 2. ¿Esta vivienda es...

- ...propia, totalmente pagada? .....  1  
 ...propia, pero la están pagando? .....  2  
 ...propia, por regalo o donación? .....  3  
 ...alquilada? .....  4  
 ...cedida o prestada por trabajo? .....  5  
 ...cedida o prestada por familiar, amigos u otra persona? .....  6  
 ...precario? .....  7  
 Otro tipo \_\_\_\_\_  8 **pase a 5**  
 especifique

### 3. ¿Cuántos metros cuadrados de construcción tiene esta vivienda?

- Menos de 30 m<sup>2</sup> .....  1  
 De 30 a 40 m<sup>2</sup> .....  2  
 De 41 a 60 m<sup>2</sup> .....  3  
 De 61 a 100 m<sup>2</sup> .....  4  
 De 101 a 150 m<sup>2</sup> .....  5  
 De 151 a 200 m<sup>2</sup> .....  6  
 Más de 200 m<sup>2</sup> .....  7

### 4. ¿Hace cuántos años fue construida esta vivienda?

- Menos de un año .....  1  
 De uno a menos de 5 años .....  2  
 De 5 a menos de 10 años .....  3  
 De 10 a menos de 20 años .....  4  
 De 20 a menos de 30 años .....  5  
 Hace 30 años o más .....  6

### 5. ¿En esta vivienda se desarrolla alguna actividad que proporcione ingresos por...

- ...comercio? .....  1  
 ...artesanía? .....  2  
 ...industria? .....  3  
 ...servicios? .....  4  
 Ninguna .....  5

### 6. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?

- Block o ladrillo .....  1  
 Zócalo .....  2  
 Madera .....  3  
 Prefabricado .....  4  
 Otro \_\_\_\_\_  5  
 especifique  
 Material de desecho .....  6

### 7. ¿Cuál es el material predominante en el techo?

- Lámina de metal o zinc .....  1  
 Fibrocemento .....  2  
 Entrepiso .....  3  
 Otro \_\_\_\_\_  4  
 especifique  
 Material de desecho .....  5

### 8. ¿La vivienda tiene cielo raso?

- Sí .....  1 No .....  2

### 9. ¿Cuál es el material predominante en el piso?

- Mosaico, cerámica, terrazo .....  1  
 Cemento (lujado o no) .....  2  
 Madera .....  3  
 Otro \_\_\_\_\_  4  
 especifique  
 No tiene (piso de tierra) .....  5

### 10. ¿Cómo es el estado de...

- |                            |                         |                         |                         |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                            | Malo                    | Regular                 | Bueno                   |
| ...las paredes exteriores? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 |
| ...el techo?               | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 |
| ...el piso?                | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 |

### 11. ¿Esta vivienda se abastece de agua por...

- ...tubería dentro de la vivienda? .....  1  
 ...tubería fuera de la vivienda? .....  2  
 No tiene agua por tubería .....  3

### 12. ¿El agua que consume proviene de...

- ...un acueducto del A y A? .....  1  
 ...un acueducto municipal? .....  2  
 ...un acueducto rural? .....  3  
 ...una empresa o cooperativa? .....  4  
 ...un pozo? .....  5  
 ...un río, quebrada o naciente? .....  6  
 ...otro \_\_\_\_\_  7  
 especifique

### 13. ¿Esta vivienda tiene servicio sanitario...

- ...conectado a alcantarilla o cloaca? .....  1  
 ...conectado a tanque séptico? .....  2  
 ...de pozo negro o letrina? .....  3  
 Otro sistema? \_\_\_\_\_  4  
 especifique  
 No tiene .....  5

### 14. ¿Esta vivienda tiene baño?

- Sí .....  1 ¿Cuántos?  No .....  2

## TRANSFERENCIAS SOCIALES

Reg. 7

### [1402] PROGRAMAS SOCIALES/EDUCACIÓN

En los últimos doce meses de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ¿Algún miembro de su hogar se ha beneficiado con becas, subsidio para estudio o bien recibió alguna ayuda para capacitación laboral?

Sí

No

**Pase a alimentación [1403]**

(1) Nº de línea	(2) ¿Quién ha recibido la ayuda?	(3) Edad	(4) ¿Con qué se ha beneficiado?	(5) ¿Qué institución le dió la ayuda? Estatales Ministerio de Educación (FONABE) ..... 01 Municipalidades ..... 02 IMAS ..... 03 INA ..... 04 Universidad estatal ..... 05 Otra institución del Gobierno. .... 06 Privadas o ONG Organización religiosa ..... 07 Empresa privada ..... 08 Organización sin fines de lucro ..... 09 Otra ..... 10 Organizaciones internacionales ..... 11	(6) ¿En este momento la recibe? Sí .... 1 No .... 2
--------------------	-------------------------------------	-------------	------------------------------------	---	--

Línea	Nombre	Edad	Tipo	Institución
			Bono escolar(Uniformes, cuadernos, etc) <input type="radio"/> 1 Becas <input type="radio"/> 2 Transporte escolar <input type="radio"/> 3 Capacitación laboral (INA, IMAS) <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 [especifique]	
			Bono escolar(Uniformes, cuadernos, etc) <input type="radio"/> 1 Becas <input type="radio"/> 2 Transporte escolar <input type="radio"/> 3 Capacitación laboral (INA, IMAS) <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 [especifique]	
			Bono escolar(Uniformes, cuadernos, etc) <input type="radio"/> 1 Becas <input type="radio"/> 2 Transporte escolar <input type="radio"/> 3 Capacitación laboral (INA, IMAS) <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 [especifique]	
			Bono escolar(Uniformes, cuadernos, etc) <input type="radio"/> 1 Becas <input type="radio"/> 2 Transporte escolar <input type="radio"/> 3 Capacitación laboral (INA, IMAS) <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 [especifique]	
			Bono escolar(Uniformes, cuadernos, etc) <input type="radio"/> 1 Becas <input type="radio"/> 2 Transporte escolar <input type="radio"/> 3 Capacitación laboral (INA, IMAS) <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 [especifique]	

(1401) PROGRAMAS SOCIALES/SALUD

En los últimos doce meses de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 ¿Algún miembro de su hogar ha asistido a consulta con doctores, dentistas u otro profesional de salud, o estuvo internado?

Sí

No

Pase a Educación (1402)

(1) Nº de línea	(2) ¿Quién asistió?	(3) Edad	(4) ¿Dónde asistió a la consulta?	(5) ¿Cuántas consultas tuvo?	(6) ¿Dónde estuvo internado?	(7) ¿Cuántos días permaneció en ese lugar?
Nº línea	Nombre	Edad	Lugar de consulta	Nº de consultas	Lugar de internamiento	Nº de días
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>
			EBAIS ..... <input type="radio"/> 1 Clínica de CCSS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital de CCSS ..... <input type="radio"/> 3 INS ..... <input type="radio"/> 4 Consultorio privado ..... <input type="radio"/> 5 Medicina mixta ..... <input type="radio"/> 6	<input type="text"/>	Hospital de la CCSS ..... <input type="radio"/> 1 INS ..... <input type="radio"/> 2 Hospital o clínica privada <input type="radio"/> 3	<input type="text"/>

15. En esta vivienda ¿quién suministra el servicio de alumbrado eléctrico?

- El Instituto Costarricense de Electricidad ..... 1
- La Compañía Nacional de Fuerza y Luz ..... 2
- La Junta Administrativa de Servicios Públicos de Cartago (JASEC) ..... 3
- La Empresa de Servicios Públicos de Heredia ... 4
- Otra empresa o cooperativa ..... 5
- Una planta privada ..... 6
- Otro \_\_\_\_\_ 7
- No tiene ..... 8

16. En esta vivienda ¿cómo acostumbran botar la basura...

- ...por camión recolector? ..... 1
- ...la arrojan o la tiran a un hueco? ..... 2
- ...la arrojan a un lote baldío? ..... 3
- ...la queman? ..... 4
- ...la echan al río? ..... 5
- Otro \_\_\_\_\_ 6

17. ¿Cuántos aposentos sin contar baños, pasillos y garaje tiene en total esta vivienda?

Nº de aposentos

Para todos los hogares

18. ¿Cuál es el número de aposentos que usa el hogar, sin contar baños, pasillos y garaje?

Nº de aposentos

19. ¿Cuál es el número de aposentos destinados a dormir?

Nº de dormitorios

20. ¿Cuál es la principal fuente de energía usada para cocinar?

- Electricidad ..... 1
- Gas ..... 2
- Leña o carbón ..... 3
- Otro \_\_\_\_\_ 4
- Ninguno (no cocina) ..... 5

21. ¿Algún miembro del hogar ha recibido bono de vivienda?

Sí  No

¿De qué tipo? Año en que lo recibió

- Compra de vivienda ..... 1
- Compra de lote y construcción ..... 2
- Compra de lote ..... 3
- Construcción de vivienda en terreno propio ..... 4
- Mejora, ampliación o terminación de vivienda. .... 5

22. ¿Tienen en este hogar...

- |  |                         |                         |                      |
|--|-------------------------|-------------------------|----------------------|
|  | Sí                      | No                      | ¿Cuántos?            |
| ...refrigeradora? .....                          | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...cocina? .....                                 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...lavadora? .....                               | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...horno de microondas? .....                    | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...ducha para agua caliente? .....               | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...agua caliente para toda la vivienda? .....    | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...teléfono residencial? .....                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...teléfono celular? .....                       | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...televisor a color? .....                      | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...televisión por cable? .....                   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...computadora? .....                            | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...servicio de internet desde la vivienda? ..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...cámara de video? .....                        | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |
| ...equipo de sonido? .....                       | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="text"/> |

23. ¿Dispone de vehículo(s)? (incluye automóvil, motocicletas, otros)

Sí .... 1 ¿Cuántos?  No .... 2

	Autos	Motos	Otros
...exclusivo(s) del hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...sólo para el negocio?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...compartido(s) con el negocio?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

24. ¿Este hogar le paga a personas por realizar trabajos domésticos (cuidar niños o ancianos, limpiar, lavar, planchar, conducir vehículo, mantenimiento de jardines, guardas, etc).?

Sí .... 1  ¿Cuántos? No .... 2 → Pase a 26

¿Cuántos...  
 ...comen y duermen en el hogar?   
 ...comen en el hogar?  → Pase a 26  
 ...no comen ni duermen en el hogar?

25. ¿El servicio doméstico que duerme en esta vivienda, tiene otro lugar dónde residir?

Sí .... 1 ¿Cuántos?  No .... 2

26. ¿Hay huéspedes o pensionistas en este hogar que pagan...

	Sí	No	¿Cuántos?
...por el alojamiento y la alimentación? .....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/>
...por el alojamiento? .....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/>

Si hay más de seis huéspedes en vivienda colectiva y no se realiza la entrevista



Nº de línea:   Edad:

Nombre:

Código	¿Recibió dinero por..	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
<b>1504 INGRESOS POR ALQUILERES Y RENTA DE LA PROPIEDAD</b>			
[09]	...intereses por bonos, cédulas y otros títulos?		
[10]	...intereses por depósitos bancarios o fondos de inversión?		
[13]	...otros ingresos por alquiler o rentas? (especifique)		
[99]	TOTAL		
<b>1505 TRANSFERENCIAS RECIBIDAS EN DINERO</b>			
[03]	...pensiones alimenticias?		
[04]	...pensión del régimen no contributivo?		
[05]	...becas de estudio otorgadas por instituciones públicas?		
[06]	...becas de estudio otorgadas por otros?		
[07]	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas dentro del país?		
[08]	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas fuera del país?		
[09]	...ayuda del IMAS?		
[14]	...daños ocasionados por terceros?		
[15]	...otros (especifique)?		
[17]	...aguinaldo de pensión alimenticia?	Últimos doce meses	
[18]	...salario escolar de pensión alimenticia?		
[99]	TOTAL		
<b>1506 OTROS INGRESOS OCASIONALES</b>			
[01]	...seguro de vida?		
[02]	...herencias?		
[03]	...regalos o ayudas no permanentes recibidas de otros hogares?		
[08]	...ganancias por juegos de azar?		
[09]	...retiro de ahorros?		
[10]	...reintegros cobrados por gastos en salud, educación, muerte, etc?		
[14]	...otros (venta de joyas, etc)?		
[99]	TOTAL		

**Características sociodemográficas**

(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	
¿Qué tipo de Seguro Social tiene?	Quando nació	Para personas de 2 años o más		¿El centro de enseñanza al que asiste es...	¿Está...	
	Nombre	¿Cuál fue el último grado o año aprobado?	Nivel	Año	¿Asiste a...	Nombre
Asalariado . . . . . 01					...maternal, prekinder y kinder? . . . . 1	
Voluntario . . . . . 02	¿dónde vivía la mamá?				...preparatoria? . 2	...en unión libre? . . . . 1
Mediante convenio . . . . . 03		Ningún grado	0	0	...escuela? . . . . 3	...casado, casada? . . . 2
Pensionado del régimen no contributivo . . . . . 04	En este cantón . . . . 1	Maternal, prekinder, kinder	1	0	...colegio? . . . . 4	...divorciado, divorciada? . 3
Pensionado de la CCSS . . . . . 05	En otro cantón . . . . 2	Preparatoria	2	1	...para-universitaria? . 5	...separado, separada? . 4
Pensionado del regimen de Hacienda, Magisterio, u otro .06	Nicaragua . 3	Enseñanza especial	3	2	...enseñanza especial? . . . . 7	...viudo, viuda? . . . . 5
Por el Estado y "familiar de asegurado por el Estado" . . .07	Resto de centro-américa . . . 4	Primaria	4	X	...universidad? . 6	...soltero, soltera? . . . 6
Familiar de <u>asegurado directo</u> 08	Resto de América . . . 5	Secundaria académica	5	X	...educación abierta (primaria y secundaria)? . .8	
Familiar de pensionado . . . .09	Otro . . . . . 6	Secundaria técnica	6	X	No asiste? . . . . 9	
Otras formas (estudiante, refugiado y otros). . . . . 10		Para-universitaria	7	X		
No asegurado . . . . . 11		Universitaria	8	X		

Nº de línea	Tipo de seguro social	Lugar de nacimiento	Grado académico	Lugar	Centro de enseñanza	Estado conyugal
			Nivel	Año		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Observaciones: \_\_\_\_\_





## 1503 OCUPACION SECUNDARIA

**Aplique a los perceptores que tengan otra ocupación.**

Para asalariados en su ocupación secundaria

En el mes anterior ¿cuál fue el...	Valor
01 ...salario total percibido?	
02 ...aporte a la CCSS y Banco Popular?	
03 ...impuesto a la renta?	
04 ...salario neto?	
05 ...valor del salario en especie?	

Para personas con trabajo autónomo en su ocupación secundaria

(06) En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

Valor total

(07) En los últimos 6 meses ¿cuál fue el valor de lo retirado de su negocio para consumo del hogar?

Valor total

## 1504 INGRESOS POR ALQUILERES Y RENTA DE LA PROPIEDAD

¿Recibió ingresos por..	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01) ...alquiler de tierras?		
(02) ...alquiler de viviendas, oficinas, locales u otros inmuebles?		
(03) ...alquiler de habitaciones?		
(04) ...alquiler de vehículos?		
(05) ...alquiler de yacimientos minerales para la explotación como arena o piedra?		
(06) ...beneficios distribuidos por cooperativas?		
(07) ...dividendos de acciones?		
(08) ...intereses por préstamos a terceros?		
(09) ...intereses por bonos, cédulas y otros títulos?		
(10) ...intereses por depósitos bancarios o fondos de inversión?		
(11) ...alquileres por propiedad de marcas, patentes, derechos de autor?		
(12) ...utilidades o ganancias de la actividad?		
(13) ...otros ingresos por alquiler o rentas (especifique)?		
(89) TOTAL		

Por el alquiler de la (s) propiedad (es), ¿tuvo gastos a su cargo tales como...	¿Cuánto gastó en los últimos seis meses?	¿Cuánto gastó el mes anterior?
(14) ...impuestos?		
(15) ...reparaciones o mejoras?		
(16) ...otros?		
(99) Total de gastos		

13. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

  
  


14. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

  
  


15. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

Nombre

...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? ..... 1

...como empleado u obrero para un patrón, empresa o institución? ..... 2

...como servidor doméstico? ..... 3

...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? ..... 4

pase a 20

16. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen de manera permanente en su actividad o negocio?

Nombre

Sí ..... 1

No ..... 2

17. Para realizar su actividad o negocio ¿tuvo que gastar en la compra de materias primas, mercaderías, productos, pago de servicios, transporte u otros gastos?

Sí ..... 1

No ..... 2

18. ¿La actividad o negocio que realiza está inscrito en el registro público? (cédula jurídica)

Sí ..... 1 → **pase a 20**

No ..... 2

19. ¿Lleva registro contable de su actividad o negocio?

Sí .....  No ..... 3

...formal (con un contador) ..... 1

...informal (usted mismo, un familiar o amigo) ..... 2

20. ¿Cuántas personas trabajan regularmente en su lugar de trabajo? (inclúyase usted)

Menos de 10 (Indique el número) .....

De 10 a 29 ..... 10

De 30 a 99 ..... 20

100 o más ..... 30

21. En los últimos seis meses ¿cuántos meses trabajó?

Menos de un mes .... 7

Menos de seis meses.

Seis meses. .... 6

Si tiene ocupación secundaria pase a preg. 22 si no continúe con la sección C para la siguiente persona

**Ocupación Secundaria**  
**Si lo si tiene más de una ocupación pregunta 10**

22. ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en su trabajo secundario?

  
  


23. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

Nombre

...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? ..... 1

...como empleado u obrero para un patrón empresa o institución? ..... 2

...como servidor doméstico? ..... 3

...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? ..... 4

Continúe con la sección C para la siguiente persona

24. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen regularmente en su actividad o negocio?

Nombre

Sí ..... 1

No ..... 2

Observaciones: \_\_\_\_\_

### C. Características de la actividad económica

Reg. 4

#### 5 lo para personas de 12 años o más

Nº de línea:    Nombre:  Edad

1. ¿Trabajó la semana pasada al menos una hora? (excepto en quehaceres del hogar)

Sí .....  1 → Pase a 10 Ocupado No .....  2

2. Aunque no trabajó ¿tenía empleo, negocio o trabajo al que no asistió o no realizó...

...por vacaciones, incapacidad por enfermedad, maternidad, permiso con goce de sueldo?  1

...por permiso sin goce de sueldo, avería de equipo, mal tiempo, falta de materia prima, pero volverá antes de un mes? .....  2

No .....  3

Pase a 10 Ocupado

3. Durante la semana pasada, ¿Participó  en alguna de las siguientes actividades por la cual recibió dinero o algo a cambio...

...labores agrícolas, cuidado de animales o pesca?  1

...elaboración y venta de comidas? .....  2

...venta de artesanías, manualidades, artículos por catálogo, ventas en la calle? .....  3

...limpiar casas, planchar o lavar ajeno? .....  4

...en construcción? .....  5

...servicios de transporte? .....  6

No .....  7

Pase a 10 Ocupado

4. La semana pasada, ¿realizó algún trabajo o ayudó en una finca, parcela o negocio de un familiar u otra persona sin recibir pago?

Sí .....  1 → Pase a 10 Ocupado No .....  2

5. La semana pasada, ¿realizó labores agrícolas, cuidó ganado, gallinas o cerdos, participó en labores pesqueras, exclusivamente para consumo del hogar?

Sí .....  1 No .....  2

¿Cuántas horas dedicó a esta actividad? →

6. ¿En las últimas cuatro semanas ha estado buscando trabajo o ha realizado gestiones como llenar solicitudes, asistir a entrevistas, ofrecer sus servicios, recurrir a la ayuda de amigos o parientes, buscar clientes o realizar trámites para establecer su propio negocio?

Sí .....  1 → Pase a 8 No .....  2

7. ¿Es  ...

Nombre

...pensionado o jubilado? .....  1

...rentista? .....  2

...estudiante? .....  3

...quien realiza los oficios domésticos? .....  4

...con discapacidad que le impide trabajar? .....  5

Otro   6

especifique

8. ¿Ha trabajado antes?

Sí .....  1 No .....  2 → Continúe con la sección C para la siguiente persona

9. En los últimos 6 meses ¿Trabajó en alguna actividad, recibiendo dinero o algo a cambio?

Sí ..  1 → ¿Cuántos meses trabajó? (si es menos de un mes anote 1)

No ..  2

Continúe con la sección C para la siguiente persona

#### 5 lo para ocupados

10. ¿Cuántos trabajos realizó o tuvo la semana pasada?

Uno .....  1

Dos .....  2

Tres o más .....  3

11. ¿Cuántas horas dedica por semana en ...

...el trabajo principal? (al que dedica más horas)

...los otros trabajos? .....

Total .....

#### Para la ocupación principal

12.1 ¿Cuál es la ocupación principal a la que dedica más horas?

Nombre

12.2 ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en esa ocupación?

### 1502 INGRESO DE TRABAJO AUT NOMO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (No Agropecuario)

Aplice a patronos y cuenta propia que no llevan registro contable formal ni tienen empresas inscritas en el Registro Público.

Actividad

	En los últimos 6 meses, para el desarrollo de sus actividades ¿cuánto gastó en...	Monto
(01)	...salarios de los miembros del hogar?	
(02)	...salarios de personas no miembros del hogar?	
(03)	...salario o pago en especie a no miembros del hogar?	
(04)	...cotizaciones patronales a la CCSS?	
(05)	...pólizas de riesgo del trabajo?	
(06)	...insumos y materiales?	
(07)	...compra de mercancías?	
(08)	...servicios públicos? (agua, etc)	
(09)	...alquiler de casas, locales o edificios?	
(10)	...alquiler de fincas y lotes?	
(11)	...alquiler de vehículos y maquinaria?	
(12)	...combustibles?	
(13)	...repuestos y reparaciones? (vehículo, local, maquinaria, etc)	
(14)	...impuesto sobre la renta?	
(15)	...otros impuestos?	
(16)	...seguros?	
(17)	...publicidad?	
(18)	...servicios profesionales?	
(19)	...transporte?	
(20)	...otros gastos no considerados anteriormente? (especifique)	
(89)	TOTAL	

¿Cuál fue el valor de los ingresos por ventas o servicios que usted tuvo en los meses de...

	Mes	Ingresos por ventas o servicios
(21)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(22)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(23)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(24)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(25)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(26)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(99)	Total:	

#### Aplice si no recibió ingresos por ventas y servicios

¿Por qué causas no recibió ingresos por esta actividad?

(27)

En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

(28)

Valor total

La ganancia que usted obtuvo ¿la comparte con alguna persona no miembro del hogar (socio)?

(29) Sí .....  1 No .....  2

¿Qué porcentaje le corresponde a usted?

Este porcentaje debe incluir a todos los miembros del hogar

En el mes anterior ¿cuánto utilizó para su hogar en productos que genera su actividad? (muebles, prendas de vestir, etc)

(30)

Valor total

#### Balance trabajo aut nomo

Código	Descripción	Total
30	Consumo del hogar (+)	
99	Ingresos por ventas o servicios (+)	
89	Gastos totales de la actividad (-)	
	Ganancia o pérdida del trabajo autónomo	
	Aplice el porcentaje que corresponde según la pregunta 29 del apartado 1502	

Ganancia o pérdida del trabajador autónomo	
Divida el resultado anterior entre 6	

Traslade al Balance

Observaciones:





## 1505 TRANSFERENCIAS RECIBIDAS EN DINERO

Código	¿Recibió usted dinero por...	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01)	...jubilaciones o pensiones por invalidez, vejez y muerte provenientes del extranjero?		
(02)	...jubilaciones o pensiones por invalidez, vejez y muerte de origen nacional?		
(03)	...pensiones alimenticias?		
(04)	...pensión del régimen no contributivo?		
(05)	...becas de estudio otorgadas por instituciones públicas?		
(06)	...becas de estudio otorgadas por otros?		
(07)	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas dentro del país?		
(08)	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas fuera del país?		
(09)	...ayuda del IMAS?		
(10)	...liquidaciones de trabajo otorgadas por instituciones públicas?		
(11)	...liquidaciones de trabajo otorgadas por otros?		
(12)	...seguro de accidentes de trabajo?		
(13)	...seguro de vehículos, incendio, robo, etc.?		
(14)	...daños ocasionados por terceros?		
(15)	...otros (especifique)?		
(16)	...aguinaldo por jubilación o pensión de invalidez vejez y muerte?	Últimos doce meses	
(17)	...aguinaldo de pensión alimenticia?		
(18)	...salario escolar de pensión alimenticia?		
(99)	TOTAL		

## 1506 OTROS INGRESOS OCASIONALES

Código	¿Recibió usted dinero por ...	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01)	...seguro de vida?		
(02)	...herencias?		
(03)	...regalos o ayudas no permanentes recibidas de otros hogares?		
(04)	...recuperación de dinero prestado a otros hogares?		
(05)	...préstamos para vivienda?		
(06)	...préstamos para desarrollo de actividades?		
(07)	...otro tipo de préstamos?		
(08)	...ganancias por juegos de azar?		
(09)	...retiro de ahorros?		
(10)	...reintegros cobrados por gastos en salud, educación, muerte, etc?		
(11)	...ventas de terreno, viviendas, fincas?		
(12)	...venta de locales comerciales, talleres u oficinas?		
(13)	...venta de acciones, bonos, etc?		
(14)	...otros (venta de joyas, etc)?		
(99)	TOTAL		

13. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

- Nombre \_\_\_\_\_
- ...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? .....  1
- ...como empleado u obrero para un patrón, empresa o institución? .....  2 pase a 20
- ...como servidor doméstico? .....  3
- ...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? .....  4

16. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen de manera permanente en su actividad o negocio?

- Sí .....  1                      No .....  2

17. Para realizar su actividad o negocio ¿tuvo que gastar en la compra de materias primas, mercaderías, productos, pago de servicios, transporte u otros gastos?

- Sí .....  1                      No .....  2

18. ¿La actividad o negocio que realiza está inscrito en el registro público? (cédula jurídica)

- Sí .....  1 pase a 20                      No .....  2

19. ¿Lleva registro contable de su actividad o negocio?

- Sí .....                       No .....  3
- ↓
- ...formal (con un contador) .....  1
- ...informal (usted mismo, un familiar o amigo). ....  2

20. ¿Cuántas personas trabajan regularmente en su lugar de trabajo? (inclúyase usted)

- Menos de 10 (Indique el número) .....
- De 10 a 29 .....  10
- De 30 a 99 .....  20
- 100 o más .....  30

21. En los últimos seis meses ¿cuántos meses trabajó?

- Menos de un mes ....  7
- Menos de seis meses.
- Seis meses. ....  6

Si tiene ocupación secundaria pase a preg. 22 si no continúe con la sección C para la siguiente persona

**Ocupación Secundaria**  
Si lo si tiene más de una ocupación pregunta 10

22. ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en su trabajo secundario?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

23. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

- Nombre \_\_\_\_\_
- ...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? .....  1
- ...como empleado u obrero para un patrón empresa o institución? .....  2
- ...como servidor doméstico? .....  3
- ...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? .....  4

Continúe con la sección C para la siguiente persona

24. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen regularmente en su actividad o negocio?

- Sí .....  1                      No .....  2

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### C. Características de la actividad económica

Reg. 4

#### Solo para personas de 12 años o más

Nº de línea:   Nombre:  Edad

1. ¿Trabajó la semana pasada al menos una hora? (excepto en quehaceres del hogar)

Sí .....  1 → Pase a 10 Ocupado No .....  2

2. Aunque no trabajó ¿tenía empleo, negocio o trabajo al que no asistió o no realizó...

...por vacaciones, incapacidad por enfermedad, maternidad, permiso con goce de sueldo?  1

...por permiso sin goce de sueldo, avería de equipo, mal tiempo, falta de materia prima, pero volverá antes de un mes? .....  2

No .....  3

Pase a 10 Ocupado

3. Durante la semana pasada, ¿Participó  en alguna de las siguientes actividades por la cual recibió dinero o algo a cambio...

...labores agrícolas, cuidado de animales o pesca?  1

...elaboración y venta de comidas? .....  2

...venta de artesanías, manualidades, artículos por catálogo, ventas en la calle? .....  3

...limpiar casas, planchar o lavar ajeno? .....  4

...en construcción? .....  5

...servicios de transporte? .....  6

No .....  7

Pase a 10 Ocupado

4. La semana pasada, ¿realizó algún trabajo o ayudó en una finca, parcela o negocio de un familiar u otra persona sin recibir pago?

Sí .....  1 → Pase a 10 Ocupado No .....  2

5. La semana pasada, ¿realizó labores agrícolas, cuidó ganado, gallinas o cerdos, participó en labores pesqueras, exclusivamente para consumo del hogar?

Sí .....  1 No .....  2

¿Cuántas horas dedicó a esta actividad? →

6. ¿En las últimas cuatro semanas ha estado buscando trabajo o ha realizado gestiones como llenar solicitudes, asistir a entrevistas, ofrecer sus servicios, recurrir a la ayuda de amigos o parientes, buscar clientes o realizar trámites para establecer su propio negocio?

Sí .....  1 → Pase a 8 No .....  2

7. ¿Es  ...

Nombre  
...pensionado o jubilado? .....  1

...rentista? .....  2

...estudiante? .....  3

...quien realiza los oficios domésticos? .....  4

...con discapacidad que le impide trabajar? .....  5

Otro   6

especifique

8. ¿Ha trabajado antes?

Sí .....  1 No .....  2 →

Continúe con la sección C para la siguiente persona

9. En los últimos 6 meses ¿Trabajó en alguna actividad, recibiendo dinero o algo a cambio?

Sí ..  1 → ¿Cuántos meses trabajó? (si es menos de un mes anote 1)

No ..  2

Continúe con la sección C para la siguiente persona

#### Solo para ocupados

10. ¿Cuántos trabajos realizó o tuvo la semana pasada?

Uno .....  1

Dos .....  2

Tres o más .....  3

11. ¿Cuántas horas dedica por semana en ...

...el trabajo principal? (al que dedica más horas)

...los otros trabajos? .....

Total .....

#### Para la ocupación principal

12.1 ¿Cuál es la ocupación principal a la que dedica más horas?

Nombre

12.2 ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en esa ocupación?

### 1503 OCUPACIÓN SECUNDARIA

Aplicar a los perceptores que tengan otra ocupación.

Para asalariados en su ocupación secundaria

En el mes anterior ¿cuál fue el...	Valor
01 ...salario total percibido?	<input type="text"/>
02 ...aporte a la CCSS y Banco Popular?	<input type="text"/>
03 ...impuesto a la renta?	<input type="text"/>
04 ...salario neto?	<input type="text"/>
05 ...valor del salario en especie?	<input type="text"/>

Para personas con trabajo autónomo en su ocupación secundaria

(06) En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

Valor total

En los últimos 6 meses ¿cuál fue el valor de lo retirado de su negocio para consumo del hogar?

(07)

Valor total

### 1504 INGRESOS POR ALQUILERES Y RENTA DE LA PROPIEDAD

¿Recibió ingresos por..	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01) ...alquiler de tierras?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(02) ...alquiler de viviendas, oficinas, locales u otros inmuebles?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(03) ...alquiler de habitaciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(04) ...alquiler de vehículos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(05) ...alquiler de yacimientos minerales para la explotación como arena o piedra?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(06) ...beneficios distribuidos por cooperativas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(07) ...dividendos de acciones?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(08) ...intereses por préstamos a terceros?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(09) ...intereses por bonos, cédulas y otros títulos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10) ...intereses por depósitos bancarios o fondos de inversión?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(11) ...alquileres por propiedad de marcas, patentes, derechos de autor?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(12) ...utilidades o ganancias de la actividad?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(13) ...otros ingresos por alquiler o rentas (especifique)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(89) TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Por el alquiler de la (s) propiedad (es), ¿tuvo gastos a su cargo tales como...	¿Cuánto gastó en los últimos seis meses?	¿Cuánto gastó el mes anterior?
(14) ...impuestos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(15) ...reparaciones o mejoras?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(16) ...otros?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(99) Total de gastos	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**1502 INGRESO DE TRABAJO  
AUT NOMO EN LA OCUPACION  
PRINCIPAL (No Agropecuario)**

Aplice a patronos y cuenta propia que no llevan registro contable formal ni tienen empresas inscritas en el Registro Público.

Actividad \_\_\_\_\_

En los últimos 6 meses, para el desarrollo de sus actividades ¿cuánto gastó en...	Monto
(01) ...salarios de los miembros del hogar?	
(02) ...salarios de personas no miembros del hogar?	
(03) ...salario o pago en especie a no miembros del hogar?	
(04) ...cotizaciones patronales a la CCSS?	
(05) ...pólizas de riesgo del trabajo?	
(06) ...insumos y materiales?	
(07) ...compra de mercancías?	
(08) ...servicios públicos? (agua, etc)	
(09) ...alquiler de casas, locales o edificios?	
(10) ...alquiler de fincas y lotes?	
(11) ...alquiler de vehículos y maquinaria?	
(12) ...combustibles?	
(13) ...repuestos y reparaciones? (vehículo, local, maquinaria, etc)	
(14) ...impuesto sobre la renta?	
(15) ...otros impuestos?	
(16) ...seguros?	
(17) ...publicidad?	
(18) ...servicios profesionales?	
(19) ...transporte?	
(20) ...otros gastos no considerados anteriormente? (especifique)	
(89) TOTAL	

¿Cuál fue el valor de los ingresos por ventas o servicios que usted tuvo en los meses de...

	Mes	Ingresos por ventas o servicios
(21)		
(22)		
(23)		
(24)		
(25)		
(26)		
(99) Total:		

**Aplice si no recibió ingresos por ventas y servicios**

¿Por qué causas no recibió ingresos por esta actividad? \_\_\_\_\_

(27) \_\_\_\_\_

En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

(28) \_\_\_\_\_  
Valor total

La ganancia que usted obtuvo ¿la comparte con alguna persona no miembro del hogar (socio)?

(29) Sí ..... 1 No ..... 2

¿Qué porcentaje le corresponde a usted? \_\_\_\_\_

Este porcentaje debe incluir a todos los miembros del hogar

En el mes anterior ¿cuánto utilizó para su hogar en productos que genera su actividad? (muebles, prendas de vestir, etc)

(30) \_\_\_\_\_  
Valor total

**Balance trabajo autónomo**

Código	Descripción	Total
30	Consumo del hogar (+)	
99	Ingresos por ventas o servicios (+)	
89	Gastos totales de la actividad (-)	
Ganancia o pérdida del trabajo autónomo		

Aplice el porcentaje que corresponde según la pregunta 29 del apartado 1502

Ganancia o pérdida del trabajador autónomo	
Divida el resultado anterior entre 6	

Traslade al Balance

Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

- Nombre \_\_\_\_\_
- ...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? ..... 1
  - ...como empleado u obrero para un patrón, empresa o institución? ..... 2 pase a 20
  - ...como servidor doméstico? ..... 3
  - ...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? ..... 4

16. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen de manera permanente en su actividad o negocio?

Sí ..... 1 No ..... 2

17. Para realizar su actividad o negocio ¿tuvo que gastar en la compra de materias primas, mercaderías, productos, pago de servicios, transporte u otros gastos?

Sí ..... 1 No ..... 2

18. ¿La actividad o negocio que realiza está inscrito en el registro público? (cédula jurídica)

Sí ..... 1 pase a 20 No ..... 2

19. ¿Lleva registro contable de su actividad o negocio?

Sí .....  No ..... 3

- ↓
- ...formal (con un contador) ..... 1
  - ...informal (usted mismo, un familiar o amigo) ..... 2

20. ¿Cuántas personas trabajan regularmente en su lugar de trabajo? (inclúyase usted)

- Menos de 10 (Indique el número) .....
- De 10 a 29 ..... 10
- De 30 a 99 ..... 20
- 100 o más ..... 30

21. En los últimos seis meses ¿cuántos meses trabajó?

- Menos de un mes .... 7
- Menos de seis meses.
- Seis meses. .... 6

Si tiene ocupación secundaria pase a preg. 22 si no continúe con la sección C para la siguiente persona

**Ocupación Secundaria  
Si lo tiene más de una ocupación pregunta 10**

22. ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en su trabajo secundario?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

23. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

- Nombre \_\_\_\_\_
- ...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? ..... 1
  - ...como empleado u obrero para un patrón empresa o institución? ..... 2
  - ...como servidor doméstico? ..... 3
  - ...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? ..... 4

Continúe con la sección C para la siguiente persona

24. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen regularmente en su actividad o negocio?

Sí ..... 1 No ..... 2

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_







### C. Características de la actividad económica

Reg. 4

#### Solo para personas de 12 años o más

Nº de línea:   Nombre:  Edad

1. ¿Trabajó la semana pasada al menos una hora? (excepto en quehaceres del hogar)

Sí .....  1  →  No .....  2

2. Aunque no trabajó ¿tenía empleo, negocio o trabajo al que no asistió o no realizó...

...por vacaciones, incapacidad por enfermedad, maternidad, permiso con goce de sueldo?  1

...por permiso sin goce de sueldo, avería de equipo, mal tiempo, falta de materia prima, pero volverá antes de un mes? .....  2

No .....  3

3. Durante la semana pasada, ¿Participó  en alguna de las siguientes actividades por la cual recibió dinero o algo a cambio ...

...labores agrícolas, cuidado de animales o pesca?  1

...elaboración y venta de comidas? .....  2

...venta de artesanías, manualidades, artículos por catálogo, ventas en la calle? .....  3

...limpiar casas, planchar o lavar ajeno? .....  4

...en construcción? .....  5

...servicios de transporte? .....  6

No .....  7

4. La semana pasada, ¿realizó algún trabajo o ayudó en una finca, parcela o negocio de un familiar u otra persona sin recibir pago?

Sí .....  1  →  No .....  2

5. La semana pasada, ¿realizó labores agrícolas, cuidó ganado, gallinas o cerdos, participó en labores pesqueras, exclusivamente para consumo del hogar?

Sí .....  1  No .....  2

¿Cuántas horas dedicó a esta actividad? →

6. ¿En las últimas cuatro semanas ha estado buscando trabajo o ha realizado gestiones como llenar solicitudes, asistir a entrevistas, ofrecer sus servicios, recurrir a la ayuda de amigos o parientes, buscar clientes o realizar trámites para establecer su propio negocio?

Sí .....  1  →  No .....  2

7. ¿Es  ...

Nombre

...pensionado o jubilado? .....  1

...rentista? .....  2

...estudiante? .....  3

...quien realiza los oficios domésticos? .....  4

...con discapacidad que le impide trabajar? .....  5

Otro   6

especifique

8. ¿Ha trabajado antes?

Sí .....  1  No .....  2  →

9. En los últimos 6 meses ¿Trabajó en alguna actividad, recibiendo dinero o algo a cambio?

Sí ..  1  → ¿Cuántos meses trabajó? (si es menos de un mes anote 1)

No ..  2

→

#### Solo para ocupados

10. ¿Cuántos trabajos realizó o tuvo la semana pasada?

Uno .....  1

Dos .....  2

Tres o más .....  3

11. ¿Cuántas horas dedica por semana en ...

...el trabajo principal? (al que dedica más horas)

...los otros trabajos? .....

Total .....

#### Para la ocupación principal

12.1 ¿Cuál es la ocupación principal a la que dedica más horas?

Nombre

12.2 ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en esa ocupación?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 1505 TRANSFERENCIAS RECIBIDAS EN DINERO

Código	¿Recibió usted dinero por...	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01)	...jubilaciones o pensiones por invalidez, vejez y muerte provenientes del extranjero?		
(02)	...jubilaciones o pensiones por invalidez, vejez y muerte de origen nacional?		
(03)	...pensiones alimenticias?		
(04)	...pensión del régimen no contributivo?		
(05)	...becas de estudio otorgadas por instituciones públicas?		
(06)	...becas de estudio otorgadas por otros?		
(07)	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas dentro del país?		
(08)	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas fuera del país?		
(09)	...ayuda del IMAS?		
(10)	...liquidaciones de trabajo otorgadas por instituciones públicas?		
(11)	...liquidaciones de trabajo otorgadas por otros?		
(12)	...seguro de accidentes de trabajo?		
(13)	...seguro de vehículos, incendio, robo, etc.?		
(14)	...daños ocasionados por terceros?		
(15)	...otros (especifique)?		
(16)	...aguinaldo por jubilación o pensión de invalidez vejez y muerte?	Últimos doce meses	
(17)	...aguinaldo de pensión alimenticia?		
(18)	...salario escolar de pensión alimenticia?		
(99)	TOTAL		

### 1506 OTROS INGRESOS OCASIONALES

Código	¿Recibió usted dinero por ...	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01)	...seguro de vida?		
(02)	...herencias?		
(03)	...regalos o ayudas no permanentes recibidas de otros hogares?		
(04)	...recuperación de dinero prestado a otros hogares?		
(05)	...préstamos para vivienda?		
(06)	...préstamos para desarrollo de actividades?		
(07)	...otro tipo de préstamos?		
(08)	...ganancias por juegos de azar?		
(09)	...retiro de ahorros?		
(10)	...reintegros cobrados por gastos en salud, educación, muerte, etc.?		
(11)	...ventas de terreno, viviendas, fincas?		
(12)	...venta de locales comerciales, talleres u oficinas?		
(13)	...venta de acciones, bonos, etc.?		
(14)	...otros (venta de joyas, etc)?		
(99)	TOTAL		

## 1503 OCUPACION SECUNDARIA

**Aplique a los perceptores que tengan otra ocupación.**

Para asalariados en su ocupación secundaria

En el mes anterior ¿cuál fue el...	Valor
01 ...salario total percibido?	
02 ...aporte a la CCSS y Banco Popular?	
03 ...impuesto a la renta?	
04 ...salario neto?	
05 ...valor del salario en especie?	

Para personas con trabajo autónomo en su ocupación secundaria

(06) En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

Valor total

En los últimos 6 meses ¿cuál fue el valor de lo retirado de su negocio para consumo del hogar?

(07)

Valor total

## 1504 INGRESOS POR ALQUILERES Y RENTA DE LA PROPIEDAD

¿Recibió ingresos por..	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01) ...alquiler de tierras?		
(02) ...alquiler de viviendas, oficinas, locales u otros inmuebles?		
(03) ...alquiler de habitaciones?		
(04) ...alquiler de vehículos?		
(05) ...alquiler de yacimientos minerales para la explotación como arena o piedra?		
(06) ...beneficios distribuidos por cooperativas?		
(07) ...dividendos de acciones?		
(08) ...intereses por préstamos a terceros?		
(09) ...intereses por bonos, cédulas y otros títulos?		
(10) ...intereses por depósitos bancarios o fondos de inversión?		
(11) ...alquileres por propiedad de marcas, patentes, derechos de autor?		
(12) ...utilidades o ganancias de la actividad?		
(13) ...otros ingresos por alquiler o rentas (especifique)?		
(89) TOTAL		

Por el alquiler de la (s) propiedad (es), ¿tuvo gastos a su cargo tales como...	¿Cuánto gastó en los últimos seis meses?	¿Cuánto gastó el mes anterior?
(14) ...impuestos?		
(15) ...reparaciones o mejoras?		
(16) ...otros?		
(99) Total de gastos		

13. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

14. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio, finca, empresa, institución u organismo para el que trabaja?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

15. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

- Nombre \_\_\_\_\_
- ...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? .....  1
- ...como empleado u obrero para un patrón, empresa o institución? .....  2 pase a 20
- ...como servidor doméstico? .....  3
- ...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? .....  4

16. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen de manera permanente en su actividad o negocio?

- Sí .....  1 No .....  2

17. Para realizar su actividad o negocio ¿tuvo que gastar en la compra de materias primas, mercaderías, productos, pago de servicios, transporte u otros gastos?

- Sí .....  1 No .....  2

18. ¿La actividad o negocio que realiza está inscrito en el registro público? (cédula jurídica)

- Sí .....  1 pase a 20 No .....  2

19. ¿Lleva registro contable de su actividad o negocio?

- Sí .....  No .....  3
- ↓
- ...formal (con un contador) .....  1
- ...informal (usted mismo, un familiar o amigo) .....  2

20. ¿Cuántas personas trabajan regularmente en su lugar de trabajo? (inclúyase usted)

- Menos de 10 (Indique el número) .....
- De 10 a 29 .....  10
- De 30 a 99 .....  20
- 100 o más .....  30

21. En los últimos seis meses ¿cuántos meses trabajó?

- Menos de un mes ....  7
- Menos de seis meses.
- Seis meses. ....  6

Si tiene ocupación secundaria pase a preg. 22 si no continúe con la sección C para la siguiente persona

## Ocupación Secundaria

Si lo si tiene más de una ocupación pregunta 10

22. ¿Cuáles son las tareas principales que realiza en su trabajo secundario?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

23. ¿El trabajo que realiza \_\_\_\_\_ es....

- Nombre \_\_\_\_\_
- ...para el negocio, empresa o actividad de un familiar sin recibir pago? .....  1
- ...como empleado u obrero para un patrón empresa o institución? .....  2
- ...como servidor doméstico? .....  3
- ...en lo propio, para su actividad o su propio negocio? .....  4

Continúe con la sección C para la siguiente persona

24. ¿ \_\_\_\_\_ contrata personas para que trabajen regularmente en su actividad o negocio?

- Sí .....  1 No .....  2

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

# INGRESO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

## 1502 INGRESO DE TRABAJO AUT NOMO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (No Agropecuario)

Aplice a patronos y cuenta propia que no llevan registro contable formal ni tienen empresas inscritas en el Registro Público.

Actividad \_\_\_\_\_

En los últimos 6 meses, para el desarrollo de sus actividades ¿cuánto gastó en...		Monto
(01)	...salarios de los miembros del hogar?	
(02)	...salarios de personas no miembros del hogar?	
(03)	...salario o pago en especie a no miembros del hogar?	
(04)	...cotizaciones patronales a la CCSS?	
(05)	...pólizas de riesgo del trabajo?	
(06)	...insumos y materiales?	
(07)	...compra de mercancías?	
(08)	...servicios públicos? (agua, etc)	
(09)	...alquiler de casas, locales o edificios?	
(10)	...alquiler de fincas y lotes?	
(11)	...alquiler de vehículos y maquinaria?	
(12)	...combustibles?	
(13)	...repuestos y reparaciones? (vehículo, local, maquinaria, etc)	
(14)	...impuesto sobre la renta?	
(15)	...otros impuestos?	
(16)	...seguros?	
(17)	...publicidad?	
(18)	...servicios profesionales?	
(19)	...transporte?	
(20)	...otros gastos no considerados anteriormente? (especifique)	
(89)	TOTAL	

¿Cuál fue el valor de los ingresos por ventas o servicios que usted tuvo en los meses de...

	Mes	Ingresos por ventas o servicios
(21)		
(22)		
(23)		
(24)		
(25)		
(26)		
(99)	Total:	

### Aplice si no recibió ingresos por ventas y servicios

¿Por qué causas no recibió ingresos por esta actividad?

(27) \_\_\_\_\_

En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

(28)   
Valor total

La ganancia que usted obtuvo ¿la comparte con alguna persona no miembro del hogar (socio)?

(29) Sí . . . . 1      No . . . . 2

¿Qué porcentaje le corresponde a usted?

Este porcentaje debe incluir a todos los miembros del hogar

En el mes anterior ¿cuánto utilizó para su hogar en productos que genera su actividad? (muebles, prendas de vestir, etc)

(30)   
Valor total

### Balance trabajo aut nomo

Código	Descripción	Total
30	Consumo del hogar (+)	
99	Ingresos por ventas o servicios (+)	
89	Gastos totales de la actividad (-)	
Ganancia o pérdida del trabajo autónomo		
Aplice el porcentaje que corresponde según la pregunta 29 del apartado 1502		

Ganancia o pérdida del trabajador autónomo	
Divida el resultado anterior entre 6	

Traslade al Balance

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**D. Ingresos**

Reg. 6

Nº de línea  1. Nombre : \_\_\_\_\_ Edad  Autoinformante  1  
 Otro informante  2 →  Nº línea

**1501 INGRESO ASALARIADO DE OCUPACION PRINCIPAL**

**Aplique a trabajadores asalariados y servicio doméstico.**

<b>Código (01)</b>	¿En qué tipo de moneda recibe usted su salario?	Colones ... <input type="radio"/> 1	Dólares ... <input type="radio"/> 2			
<b>(02)</b>	¿Cuánto recibió por sueldo o salario bruto (sin rebajos) el mes anterior?	Mes anterior ... y en los meses anteriores?				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	¿Cuánto le rebajaron el mes anterior por...					
<b>(03)</b>	...contribuciones sociales (C.C.S.S y Banco Popular)?					
<b>(04)</b>	...impuesto sobre la renta?					
<b>(05)</b>	¿Cuál fue el sueldo o salario neto (ya con rebajos) recibido el mes anterior?	Mes anterior ... y en los meses anteriores?				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

Sólo cuando no reportó salario en pregunta 02 (mes anterior)

**(06)** ¿Por qué causas no recibió ingresos por este trabajo?

Uso oficina

...Otras deducciones:	Monto mes anterior
<b>(07)</b> ...pólizas de vida?	
<b>(08)</b> ...pensión alimenticia?	
<b>(09)</b> ...préstamos?	
<b>(10)</b> ...donaciones?	
<b>(11)</b> ...cuotas a sindicatos	
<b>(12)</b> ...cuota a Colegio Profesional?	
<b>(13)</b> ...cuotas de afiliación a cooperativas?	
<b>(14)</b> ...cuotas de asociación solidaria?	
<b>(15)</b> ...pensión complementaria voluntaria?	
<b>(16)</b> ...otras? <input type="text"/> especifique	
<b>(59)</b> Total de otras deducciones	

¿Recibe ingreso adicional, por concepto de ...	¿Cuánto recibió en los últimos 6 meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
<b>(17)</b> ...horas extra?		
<b>(18)</b> ...incentivos o premios?		
<b>(19)</b> ...dietas?		
<b>(20)</b> ...comisiones?		
<b>(21)</b> ...propinas?		
<b>(22)</b> ...otros?		
<b>(23)</b> ...incapacidades por accidente o enfermedad?		
<b>(24)</b> ...licencia por maternidad?		
<b>(25)</b> ...viáticos dentro del país?		
<b>(26)</b> ...viáticos fuera del país?		
<b>(69)</b> TOTAL		
¿Recibió...	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?	
<b>(27)</b> ...aguinaldo?		
<b>(28)</b> ...salario escolar?		
<b>(79)</b> TOTAL		

**D. Ingresos**

Reg. 6

Nº de línea  1. Nombre : \_\_\_\_\_ Edad  Autoinformante  1  
 Otro informante  2 →  Nº línea

**1501 INGRESO ASALARIADO DE OCUPACION PRINCIPAL**

**Aplique a trabajadores asalariados y servicio doméstico.**

<b>Código (01)</b>	¿En qué tipo de moneda recibe usted su salario?	Colones ... <input type="radio"/> 1	Dólares ... <input type="radio"/> 2			
<b>(02)</b>	¿Cuánto recibió por sueldo o salario bruto (sin rebajos) el mes anterior?	Mes anterior ... y en los meses anteriores?				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	¿Cuánto le rebajaron el mes anterior por...					
<b>(03)</b>	...contribuciones sociales (C.C.S.S y Banco Popular)?					
<b>(04)</b>	...impuesto sobre la renta?					
<b>(05)</b>	¿Cuál fue el sueldo o salario neto (ya con rebajos) recibido el mes anterior?	Mes anterior ... y en los meses anteriores?				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

Sólo cuando no reportó salario en pregunta 02 (mes anterior)

**(06)** ¿Por qué causas no recibió ingresos por este trabajo?

Uso oficina

...Otras deducciones:	Monto mes anterior
<b>(07)</b> ...pólizas de vida?	
<b>(08)</b> ...pensión alimenticia?	
<b>(09)</b> ...préstamos?	
<b>(10)</b> ...donaciones?	
<b>(11)</b> ...cuotas a sindicatos	
<b>(12)</b> ...cuota a Colegio Profesional?	
<b>(13)</b> ...cuotas de afiliación a cooperativas?	
<b>(14)</b> ...cuotas de asociación solidaria?	
<b>(15)</b> ...pensión complementaria voluntaria?	
<b>(16)</b> ...otras? <input type="text"/> especifique	
<b>(59)</b> Total de otras deducciones	

¿Recibe ingreso adicional, por concepto de ...	¿Cuánto recibió en los últimos 6 meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
<b>(17)</b> ...horas extra?		
<b>(18)</b> ...incentivos o premios?		
<b>(19)</b> ...dietas?		
<b>(20)</b> ...comisiones?		
<b>(21)</b> ...propinas?		
<b>(22)</b> ...otros?		
<b>(23)</b> ...incapacidades por accidente o enfermedad?		
<b>(24)</b> ...licencia por maternidad?		
<b>(25)</b> ...viáticos dentro del país?		
<b>(26)</b> ...viáticos fuera del país?		
<b>(69)</b> TOTAL		
¿Recibió...	¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?	
<b>(27)</b> ...aguinaldo?		
<b>(28)</b> ...salario escolar?		
<b>(79)</b> TOTAL		

## 1505 TRANSFERENCIAS RECIBIDAS EN DINERO

Código	¿Recibió usted dinero por...	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01)	...jubilaciones o pensiones por invalidez, vejez y muerte provenientes del extranjero?		
(02)	...jubilaciones o pensiones por invalidez, vejez y muerte de origen nacional?		
(03)	...pensiones alimenticias?		
(04)	...pensión del régimen no contributivo?		
(05)	...becas de estudio otorgadas por instituciones públicas?		
(06)	...becas de estudio otorgadas por otros?		
(07)	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas dentro del país?		
(08)	...ayuda permanente de familiares u otras personas ubicadas fuera del país?		
(09)	...ayuda del IMAS?		
(10)	...liquidaciones de trabajo otorgadas por instituciones públicas?		
(11)	...liquidaciones de trabajo otorgadas por otros?		
(12)	...seguro de accidentes de trabajo?		
(13)	...seguro de vehículos, incendio, robo, etc.?		
(14)	...daños ocasionados por terceros?		
(15)	...otros (especifique)?		
(16)	...aguinaldo por jubilación o pensión de invalidez vejez y muerte?	Últimos doce meses	
(17)	...aguinaldo de pensión alimenticia?		
(18)	...salario escolar de pensión alimenticia?		
(99)	TOTAL		

## 1506 OTROS INGRESOS OCASIONALES

Código	¿Recibió usted dinero por ...	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01)	...seguro de vida?		
(02)	...herencias?		
(03)	...regalos o ayudas no permanentes recibidas de otros hogares?		
(04)	...recuperación de dinero prestado a otros hogares?		
(05)	...préstamos para vivienda?		
(06)	...préstamos para desarrollo de actividades?		
(07)	...otro tipo de préstamos?		
(08)	...ganancias por juegos de azar?		
(09)	...retiro de ahorros?		
(10)	...reintegros cobrados por gastos en salud, educación, muerte, etc?		
(11)	...ventas de terreno, viviendas, fincas?		
(12)	...venta de locales comerciales, talleres u oficinas?		
(13)	...venta de acciones, bonos, etc?		
(14)	...otros (venta de joyas, etc)?		
(99)	TOTAL		

¿Recibe usted como pago por su trabajo...	¿Cuánto le costaría, lo que recibió el mes anterior, si lo pagara?	En los últimos seis meses ¿cuántos meses lo recibió?
(29)	...alimentos y/o bebidas?	
(30)	...ropa y/o calzado?	
(31)	...servicio de comedor?	
(32)	...servicio de guardería?	
(33)	...vivienda o habitaciones?	
(34)	...el pago de agua?	
(35)	...el pago de electricidad?	
(36)	...el pago de teléfono?	
(37)	...el pago de celular?	
(38)	...vehículo para uso personal?	
(39)	...mantenimiento de vehículo	
(40)	...pasajes o transporte?	
(41)	...otros? especifique	
(89)	TOTAL	

**Aplique a cuenta propia y patronos que tienen empresas inscritas en el Registro Público o llevan control contable formal (ocupación principal)**

¿Cuál es el ingreso neto que usted mensualmente retira o se asigna por su trabajo?

(42)   
Valor total

¿En el mes anterior cuánto utilizó para su hogar en productos o servicios que genera su actividad? (muebles, prendas de vestir, servicios, etc)

(43)   
Valor total

¿Cuánto se asignó de aguinaldo en los últimos doce meses?

(44)   
Valor total

¿La empresa realiza pagos por gastos del hogar en...

	¿Cuánto pagó el último mes?
(45)	...gasolina?
(46)	...teléfono?
(47)	...seguros?
(48)	...electricidad?
(49)	...agua?
(50)	...vivienda?
(51)	...otros?
(99)	Total

En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

(52)   
Valor total

**Si no cuando no reportó ingreso en 42**

¿Por qué causas no retiró ingresos por su trabajo?

Uso oficina

(53)

**Aplique a desocupados e inactivos que trabajaron en los últimos seis meses.**

En los últimos 6 meses ¿cuál fue el ingreso neto por su trabajo? (sin incluir liquidación)

(54)   
Valor total

Observaciones:

## 1502 INGRESO DE TRABAJO AUT NOMO EN LA OCUPACION PRINCIPAL (No Agropecuario)

Aplice a patronos y cuenta propia que no llevan registro contable formal ni tienen empresas inscritas en el Registro Público.

Actividad \_\_\_\_\_

En los últimos 6 meses, para el desarrollo de sus actividades ¿cuánto gastó en...	Monto
(01) ...salarios de los miembros del hogar?	
(02) ...salarios de personas no miembros del hogar?	
(03) ...salario o pago en especie a no miembros del hogar?	
(04) ...cotizaciones patronales a la CCSS?	
(05) ...pólizas de riesgo del trabajo?	
(06) ...insumos y materiales?	
(07) ...compra de mercancías?	
(08) ...servicios públicos? (agua, etc)	
(09) ...alquiler de casas, locales o edificios?	
(10) ...alquiler de fincas y lotes?	
(11) ...alquiler de vehículos y maquinaria?	
(12) ...combustibles?	
(13) ...repuestos y reparaciones? (vehículo, local, maquinaria, etc)	
(14) ...impuesto sobre la renta?	
(15) ...otros impuestos?	
(16) ...seguros?	
(17) ...publicidad?	
(18) ...servicios profesionales?	
(19) ...transporte?	
(20) ...otros gastos no considerados anteriormente? (especifique)	
(89) TOTAL	

¿Cuál fue el valor de los ingresos por ventas o servicios que usted tuvo en los meses de...

	Mes	Ingresos por ventas o servicios
(21)		
(22)		
(23)		
(24)		
(25)		
(26)		
(99) Total:		

### Aplice si no recibió ingresos por ventas y servicios

¿Por qué causas no recibió ingresos por esta actividad?

(27) \_\_\_\_\_

En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

(28)  Valor total

La ganancia que usted obtuvo ¿la comparte con alguna persona no miembro del hogar (socio)?

(29) Sí ..... 1 No ..... 2

¿Qué porcentaje le corresponde a usted?

Este porcentaje debe incluir a todos los miembros del hogar

En el mes anterior ¿cuánto utilizó para su hogar en productos que genera su actividad? (muebles, prendas de vestir, etc)

(30)  Valor total

### Balance trabajo aut nomo

Código	Descripción	Total
30	Consumo del hogar (+)	
99	Ingresos por ventas o servicios (+)	
89	Gastos totales de la actividad (-)	
Ganancia o pérdida del trabajo autónomo		

Aplice el porcentaje que corresponde según la pregunta 29 del apartado 1502

Ganancia o pérdida del trabajador autónomo	
Divida el resultado anterior entre 6	

Traslade al Balance

Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 1503 OCUPACION SECUNDARIA

Aplice a los perceptores que tengan otra ocupación.

Para asalariados en su ocupación secundaria

En el mes anterior ¿cuál fue el...	Valor
01	...salario total percibido?
02	...aporte a la CCSS y Banco Popular?
03	...impuesto a la renta?
04	...salario neto?
05	...valor del salario en especie?

Para personas con trabajo autónomo en su ocupación secundaria

(06) En los últimos 6 meses ¿cuál fue su utilidad o ganancia neta?

Valor total

En los últimos 6 meses ¿cuál fue el valor de lo retirado de su negocio para consumo del hogar?

(07)

Valor total

## 1504 INGRESOS POR ALQUILERES Y RENTA DE LA PROPIEDAD

¿Recibió ingresos por..	¿Cuánto recibió en los últimos seis meses?	¿Cuánto recibió el mes anterior?
(01) ...alquiler de tierras?		
(02) ...alquiler de viviendas, oficinas, locales u otros inmuebles?		
(03) ...alquiler de habitaciones?		
(04) ...alquiler de vehículos?		
(05) ...alquiler de yacimientos minerales para la explotación como arena o piedra?		
(06) ...beneficios distribuidos por cooperativas?		
(07) ...dividendos de acciones?		
(08) ...intereses por préstamos a terceros?		
(09) ...intereses por bonos, cédulas y otros títulos?		
(10) ...intereses por depósitos bancarios o fondos de inversión?		
(11) ...alquileres por propiedad de marcas, patentes, derechos de autor?		
(12) ...utilidades o ganancias de la actividad?		
(13) ...otros ingresos por alquiler o rentas (especifique)?		
(89) TOTAL		

Por el alquiler de la (s) propiedad (es), ¿tuvo gastos a su cargo tales como...	¿Cuánto gastó en los últimos seis meses?	¿Cuánto gastó el mes anterior?
(14) ...impuestos?		
(15) ...reparaciones o mejoras?		
(16) ...otros?		
(99) Total de gastos		