|  |
| --- |
| **CENTRĀLĀ STATISTIKAS PĀRVALDE**Lāčplēša iela 1, Rīga, LV-1010, www.csp.gov.lv |
| **PAKALPOJUMU PIEEJAMĪBA, BĒRNU VESELĪBA UN MATERIĀLĀ NENODROŠINĀTĪBA** | ***4-EU-SILC (2024)*** |
| 20.12.2016. Ministru kabineta noteikumu Nr. 812 pielikums Nr. 166 | VSPARK 10511068  |

**EU-SILC “STATISTIKA PAR IENĀKUMIEM
UN DZĪVES APSTĀKĻIEM” APSEKOJUMA
PIELIKUMS–MODULIS 2024. GADĀ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apdzīvotā teritorija** (ATVK): |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DB040 |
| **Mājsaimniecības Nr. (pēc saraksta):** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DB030 *Atdalīšanās numurs* HQ01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personas kārtas Nr. mājsaimniecībā:** |  |  |

HB070R |
| **Intervētājs:** |  |  |  |  |
|  |  | *Vārds, uzvārds* |  |  | *Intervētāja Nr.* |
| Apmeklējuma datums: |  |  |  |  |  |  | **2** | **0** | **2** | **4** |  |  |
|  |  | *(diena)*PB090 | *(mēnesis)*PB100 |  | *(gads)*PB110 |  |
| Intervijas sākums: plkst. |  |  |  . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | HB100BMMod |  |  |  |  |
| Intervijas beigas: plkst. |  |  |  . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

HB100EMMod

|  |  |
| --- | --- |
|  | Apsekojuma mērķis ir katru gadu iegūt plašu un visaptverošu informāciju par ienākumiem, mājokļa apstākļiem, mājsaimniecības sastāvu un mājsaimniecības locekļu demogrāfisko raksturojumu, nodarbinātību, veselības stāvokļa pašvērtējumu, izglītību, mājsaimniecības sociāli ekonomisko situāciju. |

**Centrālā statistikas pārvalde saskaņā ar Statistikas likumu garantē sniegtās informācijas konfidencialitāti**

**SABIEDRISKĀ TRANSPORTA PAKALPOJUMI**

**1. filtrs**

Uz nākamajiem jautājumiem atbild katra mājsaimniecības persona, kurai ir vismaz 16 gadi.

**Ievads 1**

**Nākamie jautājumi tiks uzdoti par sabiedriskā transporta izmantošanu un tā pieejamību.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**PC280 | **Cik bieži Jūs izmantojāt sabiedrisko transportu pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

1. Katru dienu

 2. filtrs

2. Katru nedēļu (ne katru dienu)

3. Katru mēnesi (ne katru nedēļu)

4. Retāk nekā reizi mēnesī

 2

5. Neizmantoju

|  |  |
| --- | --- |
| **2.**PC290 | **Kāds bija galvenais iemesls tam, kāpēc Jūs neizmantojāt sabiedrisko transportu regulāri?** |

1. Pārāk dārgi

2. Tuvumā nav pieejams sabiedriskais transports

3. Pārāk sarežģīta fiziskā piekļuve

4. Sabiedriskais transports kursē pārāk reti vai kursēšanas grafiks nav piemērots

5. Brauciena laiks ir pārāk ilgs

6. Bažas par sabiedriskā transporta drošību (transportlīdzekļa tehniskais stāvoklis, sabiedriskā kārtība, epidemioloģiskā drošība)

7. Nav nepieciešams izmantot sabiedrisko transportu

8. Cits iemesls

**2. filtrs**

Persona, kas atbildēja uz jautājumiem par mājsaimniecību kopumā (2-EU-SILC 86. jautājumā (HB070) norādītā persona) → 3. jautājums, pārējie → 5. filtrs.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.**HC300 | **Cik lielā mērā kopējie izdevumi, kas saistīti ar sabiedriskā transporta izmantošanu, Jūsu mājsaimniecībai sagādāja finansiālas grūtības pēdējo 12** **mēnešu laikā?** *Jāņem vērā visu mājsaimniecības locekļu izdevumi sabiedriskajam transportam.* |

1. Sagādāja lielas grūtības

2. Sagādāja nelielas grūtības

3. Nemaz nesagādāja grūtības

4. Neviens no mājsaimniecības neizmantoja sabiedrisko transportu

**BĒRNU VESELĪBA**

**3. filtrs**

Persona, kas atbildēja uz jautājumiem par mājsaimniecību kopumā (2-EU-SILC 86. jautājumā (HB070) norādītā persona) un, ja mājsaimniecībā ir vismaz viens bērns līdz 15 gadu vecumam (ieskaitot) → Ievads 2.

Persona, kas atbildēja uz jautājumiem par mājsaimniecību kopumā (2-EU-SILC 86. jautājumā (HB070) norādītā persona) un, ja mājsaimniecībā nav vismaz viena bērna līdz 15 gadu vecumam (ieskaitot) → Ievads 3.

**Ievads 2**

**Tālāk sekos jautājumi par bērnu veselību, veselības un aprūpes pakalpojumu izmantošanu un to pieejamību.**

**Tabulā ir jāieraksta bērnu (0–15 gadi) vārdi, un nākamie jautājumi jāuzdod atsevišķi par katru bērnu.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. bērns | 2. bērns | 3. bērns | 4. bērns | 5. bērns |
| *Personas vārds, iniciāļi vai nosacīts apzīmējums* |  |  |  |  |  |
| **4.**RCH010 | **Kāds ir Jūsu bērna vispārējais veselības stāvoklis?**1. Ļoti labs2. Labs3. Viduvējs (ne labs, ne slikts)4. Slikts5. Ļoti slikts | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **5.**RCH020\_1 | **Cik lielā mērā kāda veselības problēma ir ierobežojusi bērnu veikt aktivitātes, ko parasti dara vairums bērnu viņa vecumā?** 1. Stipri ierobežojusi → 62. Ierobežojusi, bet ne pārāk stipri → 7, ja bērna vecums ≤ 12→ nākamais bērns (4. jautājums), ja bērna vecums 13–15→ 4. filtrs, ja pēdējais bērns mājsaimniecībā un bērna vecums 13–15 gadi3. Nav ierobežojusi nemaz  | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **6.**RCH020\_2 | **Vai ierobežojumi ir ilguši vismaz pēdējos 6 mēnešus?**1. Jā2. Nē→ 7, ja bērna vecums ≤ 12→ nākamais bērns (4. jautājums), ja bērna vecums 13–15→ 4. filtrs, ja pēdējais bērns mājsaimniecībā un bērna vecums 13–15 gadi  | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** |

|  |
| --- |
| **BĒRNU APRŪPES PAKALPOJUMI** |
|  | 1. bērns | 2. bērns | 3. bērns | 4. bērns | 5. bērns |
| *Personas vārds, iniciāļi vai nosacīts apzīmējums* |  |  |  |  |  |
| **7.**RC380 | **Vai bērnam tiek nodrošināti nepieciešamie profesionālie bērnu aprūpes (pieskatīšanas) pakalpojumi (bērnudārzs, pagarinātās dienas grupas, dienas centri u.tml.)?***Neiekļauj kultūras un sporta aktivitātes ārpus skolas, ja tās tiek izmantotas bērnu brīvā laika pavadīšanai, nevis kā bērnu aprūpes pakalpojums.*1. Jā, pilnībā → 92. Jā, bet tikai daļēji 83. Nē, netiek nodrošināti nepieciešamie pakalpojumi→ pāriet pie nākamā bērna (4. jautājums)→ 4. filtrs, ja pēdējais bērns 4. Nē, nav nepieciešami  | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **8.**RC390 | **Kāds ir galvenais iemesls, kāpēc bērns nesaņem profesionālos bērnu aprūpes (pieskatīšanas) pakalpojumus vispār vai saņem tikai daļēji?** 1. Nevaram tos atļauties 2. Šādi pakalpojumi nav pieejami vai nezinām, kur tos saņemt3. Pakalpojumu sniegšanas vieta ir pārāk tālu4. Neapmierina pakalpojumu sniegšanas vietas darbalaiks 5. Neapmierina piedāvāto pakalpojumu kvalitāte6. Citi iemesli→ 9, ja RC380 = 1 vai 2 → 4. filtrs, ja RC380 = 3 (ja pēdējais bērns mājsaimniecībā)→ 4, ja RC380 = 3 (ja jāpāriet pie nākamā mājsaimniecības bērna) | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **9.**RC370 | **Vai Jūsu mājsaimniecība maksāja par profesionālajiem bērnu aprūpes (pieskatīšanas) pakalpojumiem pēdējo 12 mēnešu laikā?**1. Jā2. Nē→ pāriet pie nākamā bērna (4. jautājums)→ 4.filtrs, ja pēdējais bērns mājsaimniecībā  | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** |

**4. filtrs**

Ja vismaz vienam bērnam 9. jautājumā (RC370) = 1 → 10. jautājums

Ja visiem bērniem 9. jautājumā (RC370) = 2 vai tukšs lauks → 11. jautājums

|  |  |
| --- | --- |
| **10.**HC040 | **Cik lielā mērā Jūsu mājsaimniecība spēja segt kopējās ar bērnu profesionālās aprūpes (pieskatīšanu) saistītās izmaksas pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

1. Ar lielām grūtībām

2. Ar grūtībām

3. Ar nelielām grūtībām

4. Samērā viegli

5. Viegli

6. Ļoti viegli

**BĒRNU VESELĪBAS PAKALPOJUMU PIEEJAMĪBA**

|  |  |
| --- | --- |
| **11.**HCH010\_1 | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā, ir bijis gadījums, kad bērnam/-iem, kas dzīvo Jūsu mājsaimniecībā, bija ļoti nepieciešama medicīniskā pārbaude vai ārstēšana (izņemot zobārstniecību)?** |

1. Jā, bija vismaz viens gadījums → 12

2. Nē, nebija nepieciešams → 14

|  |  |
| --- | --- |
| **12.**HCH010\_2 | **Vai bērns/-i, kas dzīvo Jūsu mājsaimniecībā, saņēma medicīnisko izmeklēšanu vai ārstēšanu ikreiz, kad tas bija ļoti nepieciešams (izņemot zobārstu)?**  |

1. Jā, visiem, kam bija nepieciešama ārstēšana vai pārbaudes, tās tika veiktas → 14

2. Nē, ne visos gadījumos pārbaudes vai ārstēšana tika veikta → 13

|  |  |
| --- | --- |
| **13.**HCH020 | **Kāds bija galvenais iemesls tam, kāpēc bērnam/-iem netika veiktas veselības pārbaudes vai ārstēšana (izņemot zobārstu)?** |

1. Nevarējām to atļauties (pārāk dārgi)

2. Bija pārāk ilgi jāgaida uz pieņemšanu/ rindā/ nav ārsta nosūtījuma

3. Atcelta/ pārcelta vizīte/ nevarēja pierakstīties pie medicīnas speciālista

4. Nevarējām izbrīvēt brīvu laiku darba dēļ vai bija jārūpējas par citiem bērniem/ cilvēkiem

5. Bija pārāk tālu jābrauc/ nebija transporta līdzekļu

6. Cits iemesls *(norādiet)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **14.**HCH030\_1 | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā, ir bijis gadījums, kad bērnam/-iem, kas dzīvo Jūsu mājsaimniecībā, bija ļoti nepieciešams pārbaudīt vai ārstēt zobus?**  |

1. Jā, bija vismaz viens gadījums → 15

2. Nē, nebija nepieciešams → 17

|  |  |
| --- | --- |
| **15.**HCH030\_2 | **Vai bērnam/-iem, kas dzīvo Jūsu mājsaimniecībā, tika veikta zobu pārbaude vai ārstēšana ikreiz, kad tas bija ļoti nepieciešams?** |

1. Jā, visiem, kam bija nepieciešams veikt zobu pārbaudi vai ārstēšanu, tā tika veikta → 17

2. Nē, ne visos gadījumos zobu pārbaude vai ārstēšana tika veikta → 16

|  |  |
| --- | --- |
| **16.**HCH040 | **Kāds bija galvenais iemesls tam, kāpēc bērnam/-iem netika veikta zobu pārbaude vai ārstēšana?** |

1. Nevarējām to atļauties (pārāk dārgi)

2. Bija pārāk ilgi jāgaida uz pieņemšanu/ garš pieraksta saraksts

3. Atcelta/ pārcelta vizīte/ nevarēja pierakstīties pie medicīnas speciālista

4. Nevarējām izbrīvēt brīvu laiku darba dēļ vai bija jārūpējas par citiem bērniem/ cilvēkiem

5. Bija pārāk tālu jābrauc/nebija transporta līdzekļu

6. Cits iemesls *(norādiet)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BĒRNU MATERIĀLĀ NENODROŠINĀTĪBA**

|  |  |
| --- | --- |
| **17.**HD100 | **Vai Jūsu mājsaimniecība iegādājas jaunas drēbes visiem mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi)?** *Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **18.**HD110 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) ir nodrošināti divi apavu pāri, kas ir labā stāvoklī un piemēroti ikdienas aktivitātēm?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **19.**HD120 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) ir nodrošināta iespēja reizi dienā ēst augļus un dārzeņus?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.**Neiekļauj konservētus augļus, dārzeņus, kā arī augļu un dārzeņu sulas.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **20.**HD140 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) ir nodrošināta iespēja vismaz reizi dienā ēst gaļas, zivju vai līdzvērtīgu veģetāro ēdienu?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **21.**HD150 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) mājās ir bērnu vecumam atbilstošas grāmatas?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **22.**HD160 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) ir piederumi aktīvai atpūtai (velosipēds, skrituļslidas u.tml.)?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **23.**HD170 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) ir rotaļlietas vai spēles, ko izmanto telpās (izglītojošas rotaļlietas, spēļu kluči, galda spēles, datorspēles u.tml.)?** *Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nevaram atļauties

3. Nē, cits iemesls

|  |  |
| --- | --- |
| **24.**HD180 | **Vai visi Jūsu mājsaimniecības bērni (vecumā 0–15 gadi) piedalās regulārās brīvā laika aktivitātēs (peldēšana, mūzikas nodarbības u.tml.)?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nepiedalās, jo nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nepiedalās, jo nevaram atļauties

3. Nē, nepiedalās citu iemeslu dēļ

|  |  |
| --- | --- |
| **25.**HD190 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi) notiek svinības īpašos gadījumos (dzimšanas dienā, vārda dienā, kristībās u.tml.)?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nenotiek, jo nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nenotiek, jo nevaram atļauties

3. Nē, nenotiek citu iemeslu dēļ

|  |  |
| --- | --- |
| **26.**HD200 | **Vai visi Jūsu mājsaimniecības bērni (vecumā 0–15 gadi) laiku pa laikam aicina ciemos draugus spēlēties vai ieturēt maltīti?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, neaicina, jo nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, neaicina, jo nevaram atļauties

3. Nē, neaicina citu iemeslu dēļ

|  |  |
| --- | --- |
| **27.**HD240 | **Vai visi Jūsu mājsaimniecības bērni (vecumā 0–15 gadi) dodas katru gadu vismaz vienu nedēļu brīvdienās ārpus mājām?***Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nedodas, jo nevaram atļauties”.* |

1. Jā

2. Nē, nedodas, jo nevaram atļauties

3. Nē, nedodas citu iemeslu dēļ

|  |  |
| --- | --- |
| **28.**HD210 | **Vai visi Jūsu mājsaimniecības bērni (vecumā 0–15 gadi), kuri apmeklē skolu, piedalās skolas ekskursijās vai citos skolas pasākumos par maksu?** *Ja šādu iespēju mājsaimniecība nevar atļauties kaut vienam ģimenes bērnam, atzīmē atbildi “Nē, nepiedalās, jo dažreiz to nevaram atļauties vai vispār nevaram atļauties”.* |

1. Jā

→ 29

2. Nē, nepiedalās, jo dažreiz to nevaram atļauties vai vispār nevaram atļauties

3. Nē, nepiedalās citu iemeslu dēļ

4. Nē, mājsaimniecībā nav bērnu, kas apmeklētu skolu → Ievads 3

|  |  |
| --- | --- |
| **29.**HD220 | **Vai visiem Jūsu mājsaimniecības bērniem (vecumā 0–15 gadi), kuri apmeklē skolu, mājās ir piemērota vieta mācībām un mājasdarbu veikšanai?** |

1. Jā

2. Nē, ne visiem bērniem ir piemērota vieta, jo nevaram atļauties

3. Nē, ne visiem bērniem ir piemērota vieta citu iemeslu dēļ

**APRŪPES PAKALPOJUMI** **MĀJĀS**

**Ievads 3**

**Tālāk sekos jautājumi par aprūpes pakalpojumu mājās pieejamību un to izmantošanu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **30.**HC190 | **Vai Jūsu mājsaimniecībā ir kāds, kuram ilgstošu veselības problēmu vai vecuma radīto veselības problēmu dēļ ir nepieciešama citu personu palīdzība?***Ilgstošas veselības problēmas (fiziski vai garīgi traucējumi, invaliditāte) ir tās, kuras ilgst vai paredzams, ka ilgs vismaz 6 mēnešus.**Citu personu palīdzība ietver gan privātu personu, gan profesionālu personu sniegtu palīdzību.* |

1. Jā → 31

2. Nē → 5. filtrs

|  |  |
| --- | --- |
| **31.**HC200 | **Vai šī/-s persona/-s saņem aprūpes pakalpojumus mājās, ko nodrošina veselības aprūpes vai individuālās mājaprūpes darbinieki (par maksu)?***Neiekļauj draugu, radinieku, kaimiņu u.c. personu brīvprātīgi sniegto aprūpi, kura tiek veikta bez maksas.* |

1. Jā  → 32

2. Nē → 34

|  |  |
| --- | --- |
| **32.**HC221 | **Kas apmaksāja veselības aprūpes vai individuālās mājaprūpes darbinieku sniegtos pakalpojumus pēdējo 12 mēnešu laikā?***Neiekļauj papildu izdevumus, kas saistīti ar aprūpi mājās (inventāra, palīglīdzekļu, medikamentu iegāde u.tml.).* |

1. Visas izmaksas sedza valsts, pašvaldība vai citi sociālās palīdzības sniedzēji → 34

2. Daļēji sedza mājsaimniecība

3. Pilnībā sedza mājsaimniecība

 33

4. Nezinu

*Atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **33.**HC230 | **Cik lielā mērā Jūsu mājsaimniecība spēj segt izmaksas par veselības aprūpes vai individuālās mājaprūpes darbinieku sniegtajiem pakalpojumiem?** |

1. Ar lielām grūtībām

2. Ar grūtībām

3. Ar nelielām grūtībām

4. Diezgan viegli

5. Viegli

6. Ļoti viegli

|  |  |
| --- | --- |
| **34.**HC240 | **Vai kādam no Jūsu mājsaimniecības locekļiem šobrīd vispār ir nepieciešams saņemt veselības aprūpes vai individuālās mājaprūpes darbinieku nodrošinātos pakalpojumus, vai saņemt tos lielākā apjomā nekā viņi saņem pašreiz?** |

1. Jā → 35

2. Nē → 5. filtrs

|  |  |
| --- | --- |
| **35.**HC250 | **Kāds ir galvenais iemesls, kāpēc Jūsu mājsaimniecības locekļi vispār nesaņem vai nepieciešamajā apjomā nesaņem veselības aprūpes vai individuālās mājaprūpes darbinieku nodrošinātos pakalpojumus?** |

1. Nevaram tos atļauties

2. Persona, kurai ir nepieciešami šie pakalpojumi, nevēlas tos izmantot

3. Šādi aprūpes pakalpojumi nav pieejami

4. Pieejamo pakalpojumu kvalitāte nav apmierinoša

5. Citi iemesli, t.sk. trūkst informācijas par šādiem pakalpojumiem

**TIESĪBAS UZ SOCIĀLAJIEM PABALSTIEM.
DISKRIMINĒJOŠAS SITUĀCIJAS**

**5. filtrs**

Uz nākamajiem jautājumiem atbild katra mājsaimniecības persona, kurai ir vismaz 16 gadi.

Ja persona ir nodarbināta (3-EU-SILC 1. jautājumā atzīmēta 1. atbilde (PL032=1) → pēc Ievads 4 pāriet pie 36. jautājuma, citos gadījumos ((3-EU-SILC 1. jautājumā nav atzīmēta 1. atbilde (PL032=2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) → pāriet pie 38. jautājuma.

**Ievads 4**

**Tālāk sekos jautājumi par tiesībām uz sociālajiem pabalstiem un daži jautājumi saistībā ar diskriminācijas situācijām.**

**Diskriminācija – negodīga vai aizspriedumaina izturēšanās pret cilvēku vai cilvēku grupu dzimuma, vecuma, veselības stāvokļa, tautības, rases, izskata, seksuālās orientācijas u.c. iemeslu dēļ.**

|  |  |
| --- | --- |
| **36.**PC310 | **Vai Jums būtu tiesības saņemt bezdarbnieka pabalstu, ja Jūs zaudētu savu pašreizējo darbu?** |

1. Jā

2. Nē

3. Nezinu

*Atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **37.**PC320 | **Vai Jums būtu tiesības saņemt slimības pabalstu, ja tas būtu nepieciešams?** |

1. Jā

2. Nē

3. Nezinu

*Atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **38.**PC330a | **Vai Jūs esat sazinājies/-usies ar valsts vai pašvaldību iestāžu pārstāvjiem vai sabiedrisko pakalpojumu sniedzējiem pēdējo 12 mēnešu laikā?***Piemēram, ar veselības aprūpes, nodarbinātības, sociālo pakalpojumu, namu apsaimniekošanas pakalpojumu sniedzējiem, policiju, glābšanas dienestiem u.c.**Saziņa var būt klātienes, telefonsaruna vai ar e-pasta starpniecību.* |

1. Jā → 39

2. Nē → 41

|  |  |
| --- | --- |
| **39.**PC330b | **Vai Jūs esat izjutis/-usi diskrimināciju no valsts vai pašvaldību iestāžu pārstāvjiem vai sabiedrisko pakalpojumu sniedzējiem pēdējo 12 mēnešu laikā?***Piemēram, no veselības aprūpes, nodarbinātības, sociālo pakalpojumu, namu apsaimniekošanas pakalpojumu sniedzējiem, policijas, glābšanas dienestiem u.c.* |

1. Jā → 40

2. Nē

41

 *Nezinu, atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **40.**PC330c | **Kāds, Jūsuprāt, bija galvenais diskriminācijas iemesls?** |

1. Vecums (esmu pārāk jauns/-a vai pārāk vecs/-a)

**10. kartīte**

2. Dzimums

3. Ilgstošās veselības problēmas vai invaliditāte

4. Etniskā piederība, rase vai imigrantu izcelsme

5. Reliģiskā piederība vai ticība

6. Seksuālā orientācija

7. Nepietiekamās valodu zināšanas

8. Cits iemesls, t.sk. ģimenes stāvoklis, finansiālā situācija

|  |  |
| --- | --- |
| **41.**PC340a | **Vai pēdējo 5 gadu laikā Jūs esat meklējis/-usi jaunu mājokli, lai to iegādātos vai īrētu?** |

1. Jā → 42

2. Nē → 44

|  |  |
| --- | --- |
| **42.**PC340b | **Vai, meklējot jaunu mājokli, Jūs izjutāt pret sevi vērstu diskrimināciju?** |

1. Jā → 43

2. Nē

44

*Nezinu, atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **43.**PC340c | **Kāds, Jūsuprāt, bija galvenais diskriminācijas iemesls?** |

1. Vecums (esmu pārāk jauns-a vai pārāk vecs/-a)

**10. kartīte**

2. Dzimums

3. Ilgstošās veselības problēmas vai invaliditāte

4. Etniskā piederība, rase vai imigrantu izcelsme

5. Reliģiskā piederība vai ticība

6. Seksuālā orientācija

7. Nepietiekamās valodu zināšanas

8. Cits iemesls, t.sk. ģimenes stāvoklis, finansiālā situācija

|  |  |
| --- | --- |
| **44.**PC350a | **Vai Jūs esat kontaktējies/-usies ar kādu formālās izglītības iestādes (skolas, tehnikuma/ koledžas, augstskolas) darbinieku kā izglītojamais vai izglītojamā pārstāvis (vecāks, aizbildnis) pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

1. Jā → 45

2. Nē

 47

3. Nē, nemācījos formālās izglītības iestādē un nebiju izglītojamā vecāks vai

 aizbildnis

|  |  |
| --- | --- |
| **45.**PC350b | **Vai Jūs izjutāt diskrimināciju no kāda formālās izglītības iestādes darbinieka, ar kuru kontaktējāties pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

1. Jā → 46

2. Nē

47

*Nezinu, atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **46.**PC350c | **Kāds, Jūsuprāt, bija galvenais diskriminācijas iemesls?** |

1. Vecums (pārāk jauns/-a vai pārāk vecs/-a)

**10. kartīte**

2. Dzimums

3. Ilgstošas veselības problēmas vai invaliditāte

4. Etniskā piederība, rase vai imigrantu izcelsme

5. Reliģiskā piederība vai ticība

6. Seksuālā orientācija

7. Nepietiekamās valodu zināšanas

8. Cits iemesls, t.sk. ģimenes stāvoklis, finansiālā situācija

|  |  |
| --- | --- |
| **47.**PC360a | **Vai Jūs esat izjutis/-usi diskrimināciju sabiedriskās vietās (piemēram, veikalos, parkos, restorānos, izklaides vietās u.c.) pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

1. Jā → 48

1. 3-EU-SILC nākamajai personai
2. Aptaujas beigas, ja pēdējā persona

2. Nē, neizjutu diskrimināciju

3. Nē, neapmeklēju sabiedriskas vietas

*Nezinu, atsakos atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **48.**PC360b | **Kāds, Jūsuprāt, bija galvenais diskriminācijas iemesls?** |

1. Vecums (esmu pārāk jauns/-a vai pārāk vecs/-a)

**10. kartīte**

2. Dzimums

3. Ilgstošās veselības problēmas vai invaliditāte

1) 3-EU-SILC nākamajai personai

2) Aptaujas beigas, ja pēdējā persona

4. Etniskā piederība, rase vai imigrantu izcelsme

5. Reliģiskā piederība vai ticība

6. Seksuālā orientācija

7. Nepietiekamās valodu zināšanas

8. Cits iemesls, t.sk. ģimenes stāvoklis, finansiālā situācija

**Paldies par piedalīšanos aptaujā!**