

## Kwestionariusz dla projektu EU-Count

dla osób, które spędziły noc w przestrzeni publicznej w nocy z 7 na 8 października 2024 r., tj. na ulicy, pod mostami, w parkach, w namiotach, we wrakach samochodów, na stacjach metra, na przystankach autobusowych, w tramwajach lub pociągach, w budynkach opuszczonych, na parkingach wielopoziomowych itp.

Prosimy o wypełnienie osobnego formularza dla każdej osoby powyżej 16 roku życia.

### 1. Jaka płeć?

(1) <input type="checkbox"/> mężczyzna	(4) <input type="checkbox"/> definicja własna, niewymieniona
(2) <input type="checkbox"/> kobieta	(5) <input type="checkbox"/> nieokreślona
(3) <input type="checkbox"/> różnorodna	(99) <input type="checkbox"/> nieznaną

### 2. Data urodzenia?

(1) miesiąc <input type="text"/>	(2) rok <input type="text"/>	(99) <input type="checkbox"/> nieznaną
----------------------------------	------------------------------	----------------------------------------

### 3. Zanonimizowany identyfikator

(1) Pierwsza litera imienia <input type="text"/>	(2) Pierwsza litera nazwiska <input type="text"/>	(99) <input type="checkbox"/> nieznaną
--------------------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------

### 4. Jakiej jest Pan/Pani narodowości?

(1) <input type="checkbox"/> niemiecka	(3) <input type="checkbox"/> bezpaństwowiec
(2) <input type="checkbox"/> Inne obywatelstwo, a mianowicie: .....	(99) <input type="checkbox"/> nieznaną

### 5. Kraj urodzenia?

Nazwa kraju: .....

### 6. Jaki jest status pobytu?

(1) <input type="checkbox"/> Upoważniony stały rezydent	(5) <input type="checkbox"/> Inny status pobytu, a mianowicie: .....
(2) <input type="checkbox"/> Tymczasowe zezwolenie na pobyt	(99) <input type="checkbox"/> nieznaną
(3) <input type="checkbox"/> W procedurze uznawania	
(4) <input type="checkbox"/> Bez bezpiecznego statusu pobytu i nieobjęty/a procedurą uznania	

**7. Z kim obecnie Pan/Pani żyje?**

(1) <input type="checkbox"/> Żyję sam/a	(4) <input type="checkbox"/> Żyję z partnerem i dzieckiem (dziećmi)
(2) <input type="checkbox"/> Jestem samotnym rodzicem z dzieckiem (dziećmi)	(5) <input type="checkbox"/> Żyję w innym modelu życia: .....
(3) <input type="checkbox"/> Żyję z partnerem i nie mam dzieci	(99) <input type="checkbox"/> Niewiadomo

**8. Ile dzieci w wieku poniżej 18 lat żyje obecnie z Panem/Panią?**

liczba: <input type="text"/>	(99) <input type="checkbox"/> niewiadomo
------------------------------	------------------------------------------

**9. Czy kiedykolwiek miał(a) Pan(i) własne (wynajęte) mieszkanie?**

(1) <input type="checkbox"/> tak	(2) <input type="checkbox"/> nie	(99) <input type="checkbox"/> niewiadomo
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------------

**10. Jak długo pozostawał(a) Pan(i) bez własnej umowy najmu?**

(1) <input type="checkbox"/> poniżej 2 miesięcy	(4) <input type="checkbox"/> 2 do poniżej 5 lat
(2) <input type="checkbox"/> od 2 miesięcy do poniżej 1 roku	(5) <input type="checkbox"/> 5 lat i dłużej
(3) <input type="checkbox"/> od 1 roku do poniżej 2 lat	(99) <input type="checkbox"/> niewiadomo

**11. Jakie były najważniejsze bezpośrednie czynniki, które spowodowały, że stracił Pan/Pani własne bezpieczne mieszkanie lub stał się Pan/Pani osobą bezdomną? (możliwe maksymalnie 3 odpowiedzi)**

(1) <input type="checkbox"/> powody rodzinne	(6) <input type="checkbox"/> powody zdrowotne (w tym uzależnienie)
(2) <input type="checkbox"/> przemoc domowa	(7) <input type="checkbox"/> imigracja
(3) <input type="checkbox"/> powody finansowe	(8) <input type="checkbox"/> inne, a mianowicie: .....
(4) <input type="checkbox"/> zwolnienie z instytucji	(9) <input type="checkbox"/> nie dotyczy
(5) <input type="checkbox"/> Przymusowa eksmisja/rozwiązanie umowy	(99) <input type="checkbox"/> niewiadomo

**12. Czy Pan/Pani mieszka w tym mieście na stałe?**

(1) <input type="checkbox"/> tak	(2) <input type="checkbox"/> nie	(99) <input type="checkbox"/> niewiadomo
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------------

Kwestionariusz został przekazany przez: ..... W: .....

(Nazwa instytucji) (miasto)

W przypadku pytań dotyczących kwestionariusza prosimy o kontakt z dr Marie-Therese Haj Ahmad (mha@giss-ev.de) lub prof. dr Volker Busch-Geertsema (vbg@giss-ev.de).