

REPÚBLICA DE CABO VERDE

INQUÉRITO AO EMPREGO – DEZEMBRO 2009

AUTORIDADE E SEGREDO ESTATÍSTICO

Lei 15/V/96, de 11 de Novembro

Artigo 6º § 1. AUTORIDADE ESTATÍSTICA

- No exercício da sua actividade, o INE e os órgãos produtores de estatísticas sectoriais podem realizar inquéritos e efectuar todas as diligências necessárias à produção de dados estatísticos e podem solicitar informações a todos os funcionários, autoridades, serviços ou organismos e a todas as pessoas singulares ou colectivas que se encontrem em território nacional ou nele exerçam a sua actividade.

Artigo 7º § 2. SEGREDO ESTATÍSTICO

- Todas as informações estatísticas de carácter individual colhidas pelos órgãos que compreendem a SEN são de natureza confidencial.

BOLETIM DO INDIVÍDUO

SECÇÃO A - IDENTIFICAÇÃO

| | |
|--|----------------------|
| 1. ILHA: | <input type="text"/> |
| 2. CONCELHO: | <input type="text"/> |
| 3. FREGUESIA: | <input type="text"/> |
| 4. Nº DISTRITO REENSEAMENTO: | <input type="text"/> |
| 5. Nº DE AGREGADO: | <input type="text"/> |
| 6. NÚMERO DE LINHA DA PESSOA (SECÇÃO B DO QUEST. AF) | <input type="text"/> |

SECÇÃO B – ELEGIBILIDADE DAS UPI

A PREENCHER DEPOIS DO FIMDA ENTREVISTA SOMENTE PARA OS EMPREGADORES (TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA COM PESSOAL AO SERVIÇO) E OS TRABALHADORES POR CONTA PRÓPRIA SEM PESSOAL AO SERVIÇO, NAS SUAS OCUPACOES PRINCIPAL E/OU SECUNDARIA

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

| Situação na ocupação principal | Contabilidade | NIF | Elegibilidade para a Fase 2 | Actividade |
|--|--|--|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Trabalhador por conta própria com pessoal ao serviço (P37=4) <input type="checkbox"/> | 1. Contabilidade organizada (P57=1) <input type="checkbox"/> | 1. Possui um NIF (P53=1) <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2. Trabalhador por conta própria sem pessoal ao serviço (P37=5) <input type="checkbox"/> | 2. Contabilidade não organizada; Sem contabilidade (P57=2 ou 9) <input type="checkbox"/> | 2. Não possui um NIF (P53=2 ou 9) <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | (P38) <input type="text"/> |

OCUPAÇÃO SECUNDARIA

| Situação na ocupação secundária | Contabilidade | NIF | Elegibilidade | Actividade |
|--|--|--|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Trabalhador por conta própria com pessoal ao serviço (P61=4) <input type="checkbox"/> | 1. Contabilidade organizada (P67=1) <input type="checkbox"/> | 1. Possui um NIF (P63=1) <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2. Trabalhador por conta própria sem pessoal ao serviço (P61=5) <input type="checkbox"/> | 2. Contabilidade não organizada; Sem contabilidade (P67=2 ou 9) <input type="checkbox"/> | 2. Não possui um NIF (P63=2 ou 9) <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | (P62) <input type="text"/> |

ELEGIBILIDADE PARA A FASE 2 : CONTABILIDADE = 2 OU N°CONTRIBUINTE (NIF) = 2

SECÇÃO C – SÓ PARA INDIVÍDUOS COM 10 ANOS E MAIS

IMPORTANTE

Transcreva no campo P01, o número e o nome da pessoa de 10 anos ou mais da capa do questionário agregado.

P01 – Nº NOME E APELIDO: _____

P02 – Indique o mês e o ano de nascimento

Mês Ano

P03 – Escrever o local de nascimento

Ilha: _____ (Uso Interno)
Concelho: _____
Freguesia:
Estrangeiro:

P04 – Qual o seu local de residência anterior?

Ilha: _____ (Uso interno)
Concelho: _____
Freguesia:
Estrangeiro:

P05 – Sabe ler e escrever?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não
9. ☐ Não sabe / Não responde

P06 – Diga se frequenta, frequentou ou nunca frequentou um estabelecimento escolar.

0. ☐ Nunca frequentou → **Passe a P08**
1. ☐ Frequentou
2. ☐ Está a frequentar a tempo inteiro
3. ☐ A frequentar a tempo parcial

P07 – Qual foi o nível de ensino e a classe mais elevada que frequentou ou que anda a frequentar?

| | Nível | Ano/Classe/Fase |
|---------------|-------|-----------------|
| Pré- Escolar | 0 | 1 2 |
| Alfabetização | 1 | 1 2 3 |
| EBI | 2 | 1 2 3 4 5 6 |
| Secundário | 3 | 1 2 3 4 5 6 |
| Curso Médio | 4 | 1 2 3 |
| Superior | 5 | 1 2 3 4 5+ |

Transcreva a selecção:

P08 – (SÓ PARA 12 ANOS OU MAIS) Qual é o seu estado civil?

0. ☐ Solteira(o)
1. ☐ Casada(o)
2. ☐ União de facto
3. ☐ Divorciada(o)
4. ☐ Separada(o)
5. ☐ Viúva (o)

P09 – Qual é o seu principal meio de vida?

1. ☐ Trabalho
2. ☐ Rendimento de propriedade/Empresa
3. ☐ Pensão
4. ☐ Ajuda de familiares em Cabo Verde
5. ☐ Ajuda de familiares no estrangeiro
6. ☐ Outro meio

P10 – Você trabalhou pelo menos uma hora de 11 a 17 de Dezembro?

1. ☐ Sim → **Passe a P36**
2. ☐ Não

P11 – Disse que não trabalhou de 11 a 17 de Dezembro, mas exerceu uma das seguintes actividades?

1. ☐ Produziu ou vendeu algum produto
2. ☐ Prestou algum serviço em que foi pago
3. ☐ Trabalhou na sua própria propriedade
4. ☐ Trabalhou numa empresa ou propriedade familiar
5. ☐ Trabalhou para outra família
6. ☐ Não exerceu nenhuma actividade

Passe a P36

P12 – Embora não tendo trabalhado de 11 a 17 de Dezembro, tem um trabalho de que esteve ausente ?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não → **Passe a P14**

P13 – Por que razão esteve ausente do trabalho na semana de 11 a 17 Dezembro?

1. ☐ Doença ou acidente
2. ☐ Férias
3. ☐ Responsabilidades pessoais ou familiares
4. ☐ Licença para formação escolar ou profissional (fora do local de trabalho).
5. ☐ Greve ou suspensão temporária de trabalho com vínculo formal ao emprego
6. ☐ Redução da actividade económica
7. ☐ Outras ausências temporárias com ou sem licença.
8. ☐ Outra situação _____ (especificar)

Passe a P36

P14 – Você procurou trabalho nas últimas 4 semanas?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não → **Passe a P17**

P15 – Que iniciativas tomou nas últimas 4 semanas para procurar trabalho? (Assinale todas as opções citadas)

1. ☐ Solicitação directa a empregadores.
2. ☐ Participação em concursos.
3. ☐ Respondendo a anúncios dos jornais.
4. ☐ Procurando junto de amigos, familiares, colegas, sindicatos, etc.
5. ☐ Procurando terrenos, edifícios, maquinaria ou equipamentos ou recursos financeiros para estabelecer o seu próprio negócio.
6. ☐ Solicitando autorizações, licenças para iniciar o seu negócio.
7. ☐ Inscrição no Centro de Emprego
8. ☐ Internet
9. ☐ Outras iniciativas

P16 – Desde quando está sem trabalho e à procura de trabalho?

Mês Ano

Passe a P18

+

ID DO INDIVÍDUO

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

P17 – Indique a principal razão por não ter procurado trabalho:

0. ☐ Doença, acidente ou gravidez
1. ☐ Responsabilidades pessoais ou familiares
2. ☐ A frequentar aulas em estabelecimento de ensino ou de formação profissional.
3. ☐ Já encontrou emprego que se iniciará posteriormente
4. ☐ Irá iniciar um negócio.
5. ☐ A espera de renovação para um emprego anterior.
6. ☐ A espera de respostas de empregadores, resultados de concursos.
7. ☐ Crê que não está disponível qualquer emprego adequado.
8. ☐ Crê que não estão disponíveis os recursos financeiros, os terrenos, os equipamentos, as licenças, etc. para estabelecer a sua própria empresa.
9. ☐ Ausência de requisitos (qualificações, experiência, idade, etc.) para ser empregado.
10. ☐ Não tem idade
11. ☐ Outra razão
12. ☐ Não é dada nenhuma razão/ Não sabe

P18 – Se tivesse encontrado um trabalho na semana anterior (11 a 17 de Dezembro) poderia ter começado a trabalhar imediatamente ou pelo menos dentro das duas semanas seguintes?

1. ☐ Sim → **Passe a P20**
2. ☐ Não
9. ☐ Não sabe / Não responde

P19 – Por que razão não poderia começar a trabalhar nesse período?

1. ☐ Está a estudar ou em formação
2. ☐ Por ser reformado
3. ☐ Por motivos de doença ou invalidez permanente
4. ☐ Obrigações domésticas e familiares
5. ☐ Outra razão: _____ (Especificar)

P20 – Já alguma vez trabalhou?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não → **Passe a P23**
9. ☐ Não sabe / Não responde

P21 – Quando é que trabalhou pela última vez?

1. ☐ Há 3 meses ou menos
2. ☐ Entre 4 e 6 meses
3. ☐ Entre 7 e 9 meses
4. ☐ Entre 10 e 12 meses
5. ☐ Entre 1 e 4 anos
6. ☐ Mais do que 5 anos
9. ☐ Não sabe / Não se lembra

P22 – Porque é que você perdeu o trabalho?

1. ☐ Fim de contrato
2. ☐ Redução da actividade
3. ☐ Falência / Suspensão da actividade da entidade empregadora
4. ☐ Problemas disciplinares / conflitos laborais
5. ☐ Por motivos de doença ou invalidez permanente. → **Passe a P70**
6. ☐ Outro: (Especificar)

9. ☐ Não Sabe/Não Responde

P23 – Durante este tempo que está sem trabalho, encontrou algum trabalho que tenha recusado?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não → **Passe a P25**
9. ☐ Não sabe / Não responde

P24 – Qual foi a principal razão porque recusou esse trabalho?

0. ☐ Relacionado com salário
1. ☐ Relacionado com frequência escolar
2. ☐ Relacionado com qualificações
3. ☐ Relacionado com condições de trabalho
4. ☐ Relacionado com mobilidade
5. ☐ Não Sabe/Não Responde
6. ☐ Relacionado com razões familiares
7. ☐ Relacionado com prestígio
8. ☐ Aguarda outra oportunidade
9. ☐ Outras razões: (Especificar)

P25 – Caso não encontrar trabalho na sua ilha de residência, você está disponível para ir trabalhar para uma outra ilha nas mesmas condições salariais que encontraria na sua ilha de residência?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não
9. ☐ Não sabe / Não responde

P26 Caso não encontrar, você está disposto para criar o seu próprio trabalho, quer dizer, iniciar uma actividade por conta própria, se lhe proporcionassem os recursos e apoios necessários?

1. ☐ Sim
2. ☐ Não
9. ☐ Não sabe / Não responde

P27 – Você considera que tem condições para criar o seu próprio trabalho, quer dizer, criar o seu próprio negócio?

1. ☐ Sim → **Passe a P29**
2. ☐ Não
9. ☐ Não sabe / Não responde

+

+

P28 – Porque considera que não tem condições para criar o seu próprio emprego

- ☐ Falta de condições financeiras
- ☐ Dificuldades de acesso ao crédito
- ☐ Falta de qualificações
- ☐ Não sabe como fazê-lo
- ☐ Não conhece quem apoiá-lo
- ☐ Não Sabe/Não Responde

P29 – Qual o montante que consideraria necessário para iniciar o seu próprio negócio?

Contos

P30 – Conhece alguma instituição que promova o micro-crédito

- ☐ Sim
- ☐ Não → **Passe a P34**
- ☐ Não sabe / Não responde

P31 – Quais as instituições que conhece, que promovem o micro-crédito?

- ☐ Solmi
- ☐ Bomefonden
- ☐ Citi Habitat
- ☐ OMCV
- ☐ Morabi
- ☐ Outra: (Especificar)

P32 – Alguma vez recorreu ao micro-crédito para iniciar o seu negócio?

- ☐ Sim
- ☐ Não → **Passe a P34**
- ☐ Não sabe / Não responde

P33 – A sua experiência com o micro-crédito foi bem sucedida

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sabe / Não responde

P34 – Alguma vez recorreu à Internet para procurar um trabalho?

- ☐ Sim → **Passe a P70**
- ☐ Não
- ☐ Não sabe / Não responde

P35 – Porque razão nunca recorreu à Internet para procurar um trabalho?

- ☐ Não sabe como
- ☐ Não tem Internet em casa
- ☐ Não tem dinheiro
- ☐ Não acredita que esteja disponível
- ☐ Outra razão: (Especificar)
- ☐ Não Sabe/Não Responde

Passe a P70

P36 Qual foi a sua ocupação principal na semana de 11 a 17 de Dezembro?

(Uso Interno)

P37 – Indique a sua situação na ocupação na semana de 11 a 17 de Dezembro?

- ☐ Trabalhador de administração pública
- ☐ Trabalhador do sector empresarial privado
- ☐ Trabalhador do sector empresarial do Estado
- ☐ Trab. POR CONTA PRÓPRIA COM PESSOAL AO SERVIÇO
- ☐ Trab. POR CONTA PRÓPRIA SEM PESSOAL AO SERVIÇO
- ☐ Trabalhador familiar sem remuneração
- ☐ Trabalhador em casa de família
- ☐ Outra Situação

P38 – Qual é a actividade económica principal da empresa/entidade onde trabalhou na semana de 11 a 17 de Dezembro?

(Uso Interno)

P39 – Há quanto tempo está trabalhando no seu principal trabalho?

Meses

P40 – Trata-se do primeiro trabalho?

- ☐ Sim → **Passe a P42**
- ☐ Não
- ☐ Não sabe / Não responde

P41 – Indique a razão porque mudou de trabalho?

- ☐ Melhores salários
- ☐ Melhores condições laborais (vínculo)
- ☐ Outras razões: (Especificar)

P42 – Qual o regime de trabalho a que esteve sujeito na semana de 11 a 17 de Dezembro?

- ☐ Trabalho a tempo parcial
- ☐ Trabalho a tempo inteiro

P43 – Neste trabalho, beneficia de férias remuneradas ?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sabe / Não responde

P44 – Qual o vínculo formal que mantém com o empregador?

| | | |
|----|--------------------------|--------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sem contrato |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Contrato a tempo indeterminado |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Contrato a prazo |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Quadro (efectivo) |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Comissão ordinária de serviço |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Ignorado / Não Sabe |

P45. Quanto tempo leva em média para chegar ao seu actual local de trabalho?

| | | |
|----|--------------------------|------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Menos de 15 minutos |
| 2. | <input type="checkbox"/> | 15 a 29 minutos |
| 3. | <input type="checkbox"/> | 30 a 44 minutos |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Mais do que 45 minutos |

P46 Qual é o meio de transporte que usa habitualmente para se deslocar ao seu local de trabalho actual?

| | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Nenhum /Trabalha em Casa |
| 2. | <input type="checkbox"/> | A Pé |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Burro/Cavalo |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Bicicleta/moto |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Colectivo (autocarro, hiace, táxi,...) |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Carro particular |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Carro da empresa / instituição |
| 8. | <input type="checkbox"/> | Vários Meios |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Outro Meio |

P47 – Quantas horas trabalhou na sua OCUPAÇÃO PRINCIPAL, na semana de 11 a 17 de Dezembro (ou habitualmente por semana)?

| | | |
|----------------------|-------|--|
| <input type="text"/> | Horas | Passe a P50 se 35 horas ou mais |
|----------------------|-------|--|

P48 – Por que motivo trabalhou menos de 35 horas na semana de 11 a 17 de Dezembro?

| | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Não quer trabalhar mais horas |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Horário fixo pela lei ou pelo empregador |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Menos trabalho devido a má conjuntura |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Problemas pessoais (saúde, ocupações caseiras, etc.) |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Outro |

P49 – Se tivesse encontrado um outro trabalho que lhe permitiria de trabalhar mais, estaria disponível para o aceitar imediatamente ou pelo menos dentro das duas semanas seguintes?

| | | |
|----|--------------------------|-----|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Não |

P50 – Qual é o CONCELHO onde exerce a sua actividade?

| | |
|----------------------|---------------|
| <input type="text"/> | (Uso Interno) |
|----------------------|---------------|

P51 – Em que lugar exerce a sua actividade/ocupação principal?

| | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Ambulante |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Quiosque na via pública |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Veículo |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Casa dos clientes |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Casa do prestador do serviço |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Local no mercado |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Local profissional (gabinete, fábrica, loja/boutique, armazém) |
| 8. | <input type="checkbox"/> | Outro _____ (especificar) |

P52 – Quantos trabalhadores tem o seu serviço?

| | | |
|----|--------------------------|--------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Menos de 3 pessoas |
| 2. | <input type="checkbox"/> | De 3 a 5 pessoas |
| 3. | <input type="checkbox"/> | De 6 a 10 pessoas |
| 4. | <input type="checkbox"/> | De 11 a 19 pessoas |
| 5. | <input type="checkbox"/> | De 20 a 49 pessoas |
| 6. | <input type="checkbox"/> | 50 e mais |

P53 – A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) tem um NIF (Número de identificação Fiscal)?

| | | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|-----|------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | 2. | <input type="checkbox"/> | Não | P55 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | | | | |

P54 – Dispõe de um documento justificativo do NIF?

| | | | | | |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. | Cartão do contribuinte | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Qualquer outro documento | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> |

P55 – A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) está registada no INPS?

| | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|-----|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | 2. | <input type="checkbox"/> | Não |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | | | |

P56 – A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) está registada no registo predial e comercial?

| | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|-----|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | 2. | <input type="checkbox"/> | Não |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | | | |

P57 – A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) tem uma contabilidade organizada?

| | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|-----|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | 2. | <input type="checkbox"/> | Não |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | | | |

P58 – Quanto ganhou pelo trabalho que exerceu no mês passado ou a quanto estima o rendimento pelo trabalho exercido, no seu principal trabalho?

| | | | | |
|----|--------------------------|---------------------|----------------------|--------|
| 0. | <input type="checkbox"/> | Montante citado | <input type="text"/> | Contos |
| 1. | <input type="checkbox"/> | Mais de 200 contos | | |
| 2. | <input type="checkbox"/> | De 100 à 200 contos | | |
| 3. | <input type="checkbox"/> | De 75 à 99 contos | | |
| 4. | <input type="checkbox"/> | De 50 à 74 contos | | |
| 5. | <input type="checkbox"/> | De 25 à 49 contos | | |
| 6. | <input type="checkbox"/> | De 10 à 24 contos | | |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Menos de 10 contos | | |

ID DO INDIVÍDUO

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

P59 – Trabalhou em mais do que um trabalho, empresa ou actividade na semana de 11 a 17 de Dezembro?

1. ☐ Sim 2. ☐ Não 9. ☐ Não sabe / Não responde

P70

P60 Qual foi a sua ocupação principal na semana de 11 a 17 de Dezembro na sua actividade secundária?

(Uso Interno)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

P61 – Qual foi a sua situação na profissão na sua principal actividade secundária na semana de 11 a 17 de Dezembro?

1. ☐ Trabalhador de administração pública
 2. ☐ Trabalhador do sector empresarial privado
 3. ☐ Trabalhador do sector empresarial do Estado
 4. ☐ Trab. POR CONTA PRÓPRIA COM PESSOAL AO SERVIÇO
 5. ☐ Trab. POR CONTA PRÓPRIA SEM PESSOAL AO SERVIÇO
 6. ☐ Trabalhador familiar sem remuneração
 7. ☐ Trabalhador em casa de família
 8. ☐ Outra situação

+

P68 – Quanto ganhou pelo trabalho que exerceu no mês passado ou a quanto estima o rendimento pelo trabalho exercido, na sua principal ocupação secundária?

0. ☐ Montante citado
 1. ☐ Mais de 200 contos
 2. ☐ De 100 à 200. contos
 3. ☐ De 75 à 99 contos
 4. ☐ De 50 à 74 contos
 5. ☐ De 25 à 49 contos
 6. ☐ De 10 à 24 contos
 7. ☐ Menos de 10 contos

P69 – Por que razão possui uma actividade secundária?

1. ☐ Há o risco de perder o trabalho principal/trabalho transitório
 2. ☐ Precisava de ganhar mais dinheiro
 3. ☐ Queria trabalhar mais horas
 4. ☐ Outros motivos
 9. ☐ Não sabe

+

P62 Qual é a actividade económica principal da empresa/entidade onde exerceu a sua principal actividade secundária na semana de 11 a 17 de Dezembro?

(Uso Interno)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

P63 A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) tem um NIF (Número de Identificação Fiscal)?

1. ☐ Sim
 2. ☐ Não
 9. ☐ Não sabe / Não responde

Passe a P65

P64 – Dispõe de um documento justificativo do NIF?

| | | | | | |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. | Cartão do contribuinte | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Qualquer outro documento | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> |

P65 A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) está inscrita no INSP?

1. ☐ Sim 2. ☐ Não
 9. ☐ Não sabe / Não responde

P66 – A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) está registada no registo predial e comercial ?

1. ☐ Sim 2. ☐ Não
 9. ☐ Não sabe / Não responde

P67 – A empresa / entidade onde exerce a sua ocupação principal (ou que dirige) tem uma contabilidade organizada?

1. ☐ Sim 2. ☐ Não
 9. ☐ Não sabe / Não responde

+

+

SECÇÃO D: SEGURANÇA SOCIAL

ID DO INDIVÍDUO

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

T

P70 – Beneficia da cobertura de um dos regimes seguintes? (Leia um de cada vez)?

| | Sim | Não | Não sabe |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Segurança social (INPS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Centro Nacional de Pensões | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Administração pública | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Seguro complementar privado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Associação mutualista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Outro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

P71 – Quais dos seguintes benefícios estão cobertos pelos regimes que acabou de mencionar? (Leia um de cada vez)

| | Sim | Não | Não sabe |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Protecções de doença | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Protecções de maternidade / paternidade e adopção | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Protecções de vida | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Protecções de acidente de trabalho e doenças profissionais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pensão de reforma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pensão de velhice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pensão de invalidez | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Pensão de sobrevivência | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Abono de família e prestações complementares | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Outro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

P72 – Recebeu alguma vez algum benefício de qualquer desses regimes? (Leia cada um deles)?

| | Sim, durante os últimos 12 meses | Não, durante os últimos 12 meses | Não/Não sabe |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| + | | | |
| 1. Segurança social (INPS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Administração pública | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Centro Nacional de Pensões | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Seguro complementar privado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Associação mutualista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Outro _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

P73 – Teve algum problema de saúde durante os últimos 12 meses ?

| | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Não | → Passe a P79 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | |

P74 – Os problemas de saúde que teve resultaram em faltas ao trabalho, ou incapacidade de exercer as suas actividades habituais ?

| | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Não | → Passe a P76 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | |

P75 – Quanto tempo faltou ao trabalho, ou esteve incapaz de exercer as suas actividades habituais?

| | | |
|----|--------------------------|---|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Menos de 7 dias |
| 2. | <input type="checkbox"/> | 7 Dias a 1 mês |
| 3. | <input type="checkbox"/> | 1 Mês a 6 meses |
| 4. | <input type="checkbox"/> | 6 Meses ou mais |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Permanente incapacidade para trabalhar ou exercer actividades habituais |

P76 – Procurou cuidados médicos, nos últimos 12 meses?

| | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Não | → Passe a P78 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | |

P77 – Onde procurou cuidados médicos, nos últimos 12 meses?

| | | | | |
|----|----------------|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 1. | Em Cabo Verde | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | → Passe a P79 |
| 2. | No Estrangeiro | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | |

P78 – Qual foi a razão principal para não procurar cuidados médicos?

| | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | O problema de saúde não era suficientemente sério para procurar tratamento |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Não podia custear o tratamento |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Distância para centro/hospital/clínica demasiado grande |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Não esperava um tratamento com qualidade adequada |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Não teve tempo para procurar tratamento |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Não sabia onde ir / a quem consultar |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Outra _____ (especificar) |

P79 – Alguma vez sofreu um acidente de trabalho que tenha causado ferimento ou perda (uma perna, braço, um dedo, vista ...)?

| | | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|-----|----------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | 2. | <input type="checkbox"/> | Não | → Passe a P83 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | | | | |

P80 – Sofreu um deste tipo de acidente nos últimos 12 meses?

| | | | | | | |
|----|--------------------------|-------------------------|----|--------------------------|-----|----------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Sim | 2. | <input type="checkbox"/> | Não | → Passe a P83 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | Não sabe / Não responde | | | | |

P81 – Quantos dias de trabalho faltou por causa desse acidente?

| | |
|---|------|
| <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> | Dias |
|---|------|

P82 – Que lhe aconteceu depois do acidente?

| | | |
|----|--------------------------|---|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Retomou as actividades de trabalho normais – física e mentalmente capacitado |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Retomou as actividades de trabalho normais – mas não física e mentalmente capacitado |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Mudou de trabalho ou de local de trabalho por causa de ferimentos recebidos no acidente |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Adoptou trabalho atempo parcial ou número de horas reduzidas devido ao acidente |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Não recuperou do acidente ainda |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Não voltou a trabalhar mais por causa do acidente |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Outra _____ (especificar) |

P83 – Caso tenha sofrido acidente de trabalho, quem pagaria principalmente as despesas com o tratamento médico e outras prestações, nomeadamente o subsídio pecuniário?

| | | |
|----|--------------------------|---------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | Empregador |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Seguros |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Eu |
| 4. | <input type="checkbox"/> | Família |
| 5. | <input type="checkbox"/> | Governo |
| 6. | <input type="checkbox"/> | Outra _____ (especificar) |
| 7. | <input type="checkbox"/> | Não trabalha |