

ODPOVEDZTE TERAZ PROSÍM NA TIETO OTÁZKY PRE VŠETKÝCH ČLENOV DOMÁCNOSTI OD 6 ROKOV						
OSOBY V DOMÁCNOSTI OD 6 ROKOV	Najstaršia osoba	2. osoba	3. osoba	4. osoba	5. osoba	6. osoba
Poradové číslo osoby (podľa veku)	1	2	3	4	5	6
Krstné meno	<div><div></div><div>krstné meno</div></div>	<div><div></div><div>krstné meno</div></div>	<div><div></div><div>krstné meno</div></div>	<div><div></div><div>krstné meno</div></div>	<div><div></div><div>krstné meno</div></div>	<div><div></div><div>krstné meno</div></div>
Rok narodenia	<div><div></div><div>rok</div></div>	<div><div></div><div>rok</div></div>	<div><div></div><div>rok</div></div>	<div><div></div><div>rok</div></div>	<div><div></div><div>rok</div></div>	<div><div></div><div>rok</div></div>
Pohlavie	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>	muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>
BYDLISKO V BRATISLAVE	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Máte trvalé bydlisko v Bratislave?	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
Ak nie, uveďte prosím PSČ trvalého bydliska.	PSČ: <div><div></div></div>	PSČ: <div><div></div></div>	PSČ: <div><div></div></div>	PSČ: <div><div></div></div>	PSČ: <div><div></div></div>	PSČ: <div><div></div></div>
NAJVYŠŠIE UKONČENÉ VZDELANIE						
Neukončené základné školské vzdelanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ukončené základné školské vzdelanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Učňovské vzdelanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stredná škola bez maturity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stredná škola s maturitou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vysokoškolské	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZAMESTNANIE						
Dôchodca/dôchodkyňa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žena/muž v domácnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nezamestnaný/á (hľadá prácu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žiak/učeň/študent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samostatne zárobkovo činný/á (SZČO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zamestnanec/kyňa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRACOVNÉ POMERY / PRACOVNÁ ČINNOSŤ						
Koľko hodín týždenne pracujete?	<div><div></div>hodín</div>	<div><div></div>hodín</div>	<div><div></div>hodín</div>	<div><div></div>hodín</div>	<div><div></div>hodín</div>	<div><div></div>hodín</div>
Máte možnosť voľby začiatku a konca pracovnej doby?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Máte možnosť vykonávať časť práce z domu?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
VODIČSKÝ PREUKAZ						
Vlastníte vodičský preukaz na osobné automobily?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
VLASTNÍTE ČASOVÉ PREDPLATNÉ ALEBO ZĽAVNENÉ CESTOVNÉ LÍSTKY NA MHD?						
Nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Časové (týždenný, mesačný alebo ročný predplatný lístok)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zľavnené lístky (Bratislavská mestská karta, ISIC/ ITIC, preukaz ZŤP, Junior Plus, atď.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARKOVANIE OSOBNÉHO AUTA						
Máte v mieste pracoviska / miesta vzdelávania zaistené parkovacie miesto?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
DOSTUPNOSŤ VOZIDIEL						
Máte možnosť využívať nasledovné vozidlá?						
Bicykel	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Motocykel / moped	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Kedy môžete používať osobný automobil?	<div><div>kedykoľvek</div><div>príležitostne</div><div>nikdy</div></div>	<div><div>kedykoľvek</div><div>príležitostne</div><div>nikdy</div></div>	<div><div>kedykoľvek</div><div>príležitostne</div><div>nikdy</div></div>	<div><div>kedykoľvek</div><div>príležitostne</div><div>nikdy</div></div>	<div><div>kedykoľvek</div><div>príležitostne</div><div>nikdy</div></div>	<div><div>kedykoľvek</div><div>príležitostne</div><div>nikdy</div></div>

Prosím, otočte! Na zadnej strane nájdete dôležité informácie na vyplnenie OSOBNÉHO DOTAZNÍKA!