

--	--	--	--	--	--

IVE-nummer

INSTITUTET FÖR SOCIAL FORSKNING

106 91 STOCKHOLM (08 – 16 20 00)

STATISTISKA CENTRALBYRÅN

701 89 ÖREBRO (019 – 17 60 00)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UB-nummer

--	--	--	--

Boxnummer

LEVNADSNIVÅUNDERSÖKNINGEN

ÅR 2000

Partnerformulär

Din make/maka/sambo deltar i Levnadsnivåundersökningen och intervjuas bl. a. om sin arbets- och familjesituation. Kanske har ni även något barn i hushållet som har blivit intervjuat. För att kunna få en mer heltäckande bild av levnadsvillkoren för familjer och sammanboende par, ber vi Dig medverka genom att fylla i denna enkät. Enkäten innehåller en del av de frågor vi ställt till Din make/maka/sambo men i det här formuläret gäller de Dig.

Självfallet är Din medverkan frivillig men Dina svar är viktiga för att bilden av svenska hushåll ska bli rättvisande och tillförlitlig. Om Du har barn är Din medverkan viktig också för att belysa deras levnadsförhållanden. Dina svar behandlas strikt konfidentiellt och resultaten kommer att redovisas i sådan form att det är omöjligt att utläsa hur en enskild person har svarat. Mer information finns i den broschyr som Din make/maka/sambo erhållit.

Har Du några frågor kan Du ringa till:

Birgitta Göransson,
undersökningsledare
SCB i Örebro
tel. 019 – 17 67 26

Jan Jonsson,
professor
Institutet för social forskning,
Stockholms universitet
tel. 08 – 16 23 06

Michael Gähler,
fil. dr.
Institutet för social forskning,
Stockholms universitet
tel. 08 – 16 23 06

När Du fyllt i enkäten, lägg den i det bifogade svarskuvertet, klistra igen det och ge det till intervjuaren. I annat fall är vi tacksamma om Du postar enkäten så fort som möjligt. Använd helst det bifogade portofria svarskuvertet. Om detta förkommit, ring någon av ovanstående personer så skickar vi ett nytt. Du kan också använda ett eget kuvert och skicka enkäten till SCB, 701 89 ÖREBRO.

Vi tackar på förhand för Din medverkan!

Fråga 1 Vilket år föddes Du?

Årtal

Fråga 2 Är Du man eller kvinna?

1 Man

2 Kvinna

Fråga 3 Har Du eller har Du haft några syskon?

1 Nej

2 Ja → Hur många? Antal syskon

Fråga 4 Är/var båda Dina föräldrar födda i Sverige?

1 Nej →

2 Ja

Fråga 5 I vilket land föddes Din ...

Far? Ange land

Mor? Ange land

Fråga 6 Vilket språk talade man mest i Ditt föräldrahem under Din uppväxt, d.v.s. fram till det Du fyllt 16 år?

1 Svenska

2 Annat språk, vilket?

3 Två eller flera språk lika mycket, vilka?

Fråga 7 Var är Du född?

1 I Sverige → Gå till Fråga 9

2 I annat land, vilket?

→ **Fråga 8** Hur gammal var Du när Du kom till Sverige?

År gammal → Gå till Fråga 9

Fråga 9 Lever Din far och Din mor?

Frågan gäller dem som Du själv betraktar som Dina föräldrar.

1 Ja, båda lever

2 Endast min mor lever

3 Endast min far lever

4 Nej, ingen lever

Nu följer några frågor om Din uppväxt (ålder 0–16 år).

Fråga 10 a Bodde Du hos båda Dina (biologiska) föräldrar under hela Din uppväxttid?

1 Ja

2 Nej —► **Fråga 10 b** Vad berodde det på?

1 Skilsmässa, hemskillnad, separation

2 Föräldrarna levde aldrig ihop

3 Båda föräldrarna döda

4 Far död

5 Mor död

6 Levde med fosterföräldrar

7 Levde med adoptivföräldrar

Fråga 11 Vad hade Din far (fosterfar) för huvudsakligt yrke eller sysselsättning under Din uppväxttid? Ange yrkestitel utförligt, skriv t.ex. högstadielärare istället för bara "lärare".

Yrke:

Fråga 12 a Vad hade Din mor (fostermor) för huvudsakligt yrke eller sysselsättning under Din uppväxttid? Ange yrkestitel utförligt, skriv t.ex. högstadielärare istället för bara "lärare".

Yrke:

Om Du svarat att Din mor var hemmafru:

b) Förvärsarbetade hon någon tid under Din uppväxt?

1 Nej

2 Ja, ange hennes huvudsakliga yrke

Fråga 13 Vilken av följande utbildningar motsvarar bäst Din fars och Din mors högsta utbildning?

Far	Mor	
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Folk- eller grundskola enbart
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Yrkesutbildning utöver folk-/grundskola (t.ex. yrkeslinje på gymnasium)
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Realexamen, flickskola
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Studentexamen, 3–4 årig teoretisk gymnasieutbildning
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	Högskoleutbildning (t.ex. folk-/grundskollärare, sjuksköterska, fritidspedagog)
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	Universitetsexamen (t.ex. civilingenjör, -ekonom, fil.kand., socionom, tandläkare)
7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	Vet ej

Fråga 14 Förekom det allvarliga slitningar i Din familj under Din uppväxttid?

1 Ja

2 Nej

3 Tveksam

Fråga 15 Hur många år har Din sammanlagda skol- och yrkesutbildning på heltid varat?*Räkna med all utbildning från första klass och uppåt.*

		Antal år
--	--	----------

Fråga 16 Vilken/vilka av följande utbildningar har Du genomgått?

- 1 Folkskola (normalt 6–8 år)
- 1 Grundskola, enhetsskola (9 år)
- 1 Yrkesutbildning minst 1 år utöver folkskola (yrkes-, verkstads-, lanthushålls-, hushållsskola)
- 1 2- eller 3-årig yrkeslinje på gymnasiet (t.ex. vårdlinje, verkstadsme-k., el-teleteknisk, bygg- och anläggningstekn., distribution och kontor, fordonstekn.)
- 1 Realexamen, flickskola, allmän linje på folkhögskola
- 1 Yrkesutbildning minst 1 år utöver realskola (t.ex. handelsskola, folkskoleseminarium, teknisk utbildning)
- 1 Social, ekonomisk eller teknisk linje (2 år) på fackskola eller gymnasium
- 1 Studentexamen (även fackgymnasium) eller avslutad 3–4 årig linje på gymnasiet
- 1 Utbildning minst 1 år utöver studentexamen eller 3–4 årigt gymnasium (t.ex. folkskollärarexamen, högskola eller universitetsstudier utan examen)
- 1 Examen från universitet/högskola, ange vilken:
- 1 Annan, ange vilken:

Här kommer några frågor om vilka yrken/befattningar Du haft.**Fråga 17 Ungefär hur många år har Du förvärvsarbetat sammanlagt?**

		Antal år
--	--	----------

- 1 Har aldrig förvärvsarbetat —————▶ *Gå till Fråga 20*

Fråga 18 Vilket år och vilken månad började Du Ditt första arbete som varade minst 6 månader?*Det räcker med att ange ungefärlig månad.*

År	Mån	Började första arbetet

- 1 Har aldrig haft ett arbete som varat minst 6 månader —————▶ *Gå till Fråga 20*

Fråga 19 Vad var det för yrke eller befattning Du hade i detta arbete?*Ange yrkestitel utförligt, skriv t.ex. högstadielärare istället för bara "lärare".*

Yrke/befattning

Fråga 20 Vad hade Du för sysselsättning och yrke när Du flyttade ihop med Din nuvarande make/maka/sambo?

- 1 Anställd, heltid
 2 Anställd, deltid
 3 Egen företagare
 4 Arbetslös
 5 Studerande
 6 Hemarbetande
 7 Pensionär
 8 Annat

I vilket yrke?

- 1 Samma som mitt första yrke → Gå till Fråga 21 b
 (det yrke jag angav i Fråga 19)

Vilket yrke betraktade Du som Ditt när ni flyttade ihop?

Yrke

- 1 Hade inget yrke → Gå till Fråga 23 a

Fråga 21 a Kan Du ange ungefär när Du **började** i det yrke som Du hade när ni flyttade ihop?

Det räcker med att ange ungefärlig månad.

År Mån
 Började i yrket

Fråga 21 b Kan Du ange ungefär när Du **slutade** i det yrke som Du hade när ni flyttade ihop?

Det räcker med att ange ungefärlig månad.

År Mån
 Slutade i yrket

- 1 Har inte slutat i yrket → Gå till Fråga 24

Fråga 22 a) Vilket yrke (eller annan sysselsättning) övergick Du till då?

Yrke/sysselsättning

b) Har Du bytt yrke sedan dess?

- 1 Nej, har inte bytt yrke → Gå till Fråga 24
 2 Ja, har bytt yrke

Fråga 23 a) Vilket yrke har Du för närvarande?

Yrke

- 1 Har inget yrke → Gå till Fråga 24

b) När började Du i detta yrke?

År Mån
 Började i nuvarande yrke

Fråga 24 Vad har Du för huvudsaklig sysselsättning för närvarande?

- 1 Anställd, heltid (även om Du just nu är t.ex. tjänstledig, barnledig eller sjukskriven)
 2 Anställd, deltid (även om Du just nu är t.ex. tjänstledig, barnledig eller sjukskriven)
 3 Egen företagare (även om Du just nu är t.ex. tjänstledig, barnledig eller sjukskriven)
 4 Arbetslös
 5 Studerande
 6 Hemarbetande
 7 Pensionär
 8 Annat

→ När hade Du senast ett förvärvsarbete som varade minst 6 månader?

År Mån

- 1 Har aldrig haft ett arbete som varat minst 6 månader

Nu följer ett antal frågor om Ditt nuvarande arbete.

Även om Du just nu är t.ex. tjänstledig, barnledig eller sjukskriven, ber vi Dig besvara dessa frågor.

Om Du inte har ett arbete för närvarande: —————▶ **Gå till Fråga 39**

Om Du är egen företagare (som huvudsyssla): —————▶ **Gå till Fråga 33**

Fråga 25 Är Du fast eller tidsbegränsat anställd?

- 1 Fast
2 Tidsbegränsat

Fråga 26 Vilken är Din huvudsakliga arbetstid eller skiftsform?

- 1 Dagtid, vardagar
2 Kvällstid, nattid, morgontid eller lördag/söndag
3 2-skifts- eller 3-skiftsarbete
4 Oregelbunden förläggning över dygnet och veckan

Fråga 27 Hur många timmar är Din ordinarie veckoarbetstid?

Antal timmar per vecka

Fråga 28 Din ordinarie arbetstid, är det den arbetstid som passar Dig bäst, eller skulle kortare eller längre arbetstid passa bättre?

Vi tänker oss då att lönen minskar eller ökar i motsvarande mån.

- 1 Nuvarande arbetstid passar bäst
2 Kortare arbetstid skulle passa bättre
3 Längre arbetstid skulle passa bättre

Fråga 29 Hur ofta arbetar Du övertid i Ditt nuvarande jobb? Är det

- 1 I stort sett aldrig
2 Några få gånger om året —————▶ Ungefär hur många timmars övertid blir det sammanlagt under ett år? Tim/år
3 Någon gång per månad —————▶ Ungefär hur många timmars övertid blir det sammanlagt under en månad? Tim/mån
4 Någon gång per vecka
5 Flera gånger i veckan —————▶ Ungefär hur många timmars övertid blir det sammanlagt under en vecka? Tim/vecka

Fråga 30 Har Du, under de senaste 12 månaderna, genomgått någon utbildning på betald arbetstid?

- 1 Ja —————▶ Hur många hela dagar sammanlagt har utbildningen varat? (*en hel dag är 8 timmar*) Dagar
2 Nej

Fråga 31 Hur stora är möjligheterna att avancera i ett jobb som Ditt?

- 1 Mycket stora
2 Ganska stora
3 Ganska små
4 Mycket små

Fråga 32	<p>a) Har Du någon typ av flexibel arbetstid?</p> <p>b) Kan Du själv bestämma Din arbetstakt?</p> <p>c) Är Ditt arbete psykiskt ansträngande?</p> <p>d) Är Ditt arbete jäktigt?</p> <p>e) Är Ditt arbete enformigt ?</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ja 2 <input type="checkbox"/> Nej</p>
Fråga 33	<p>Hur lång tid brukar det ta Dig att komma till och från arbetet en vanlig arbetsdag? <i>Räkna restid tur- och retur med gång- och väntetider – men inte eventuell tid för att handla eller lämna/hämta barn.</i></p>	
	<p><input type="text"/> Restid i minuter <u>tur- och returresa</u> per dag</p>	
	<p>1 <input type="checkbox"/> Har ingen restid/bor på arbetsplatsen (t.ex. dagamma)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Har ingen fast arbetsplats och kan därför inte ange restid</p>	
Fråga 34	<p>Händer det att Du övernattar utanför hemmet på grund av Ditt arbete, t.ex. vid tjänsteresa?</p>	
	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Ungefär hur många nätter borta blir det sammanlagt <u>under ett år</u>? <input type="text"/> Antal nätter</p>
Fråga 35	<p>Behöver man någon skol- eller yrkesutbildning utöver folk- eller grundskola i Din befattning?</p>	
	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Ungefär hur många års utbildning utöver folk- eller grundskola behöver man? <input type="text"/> Antal år</p>
Fråga 36	<p>Har Du någon arbetsledande funktion?</p>	
	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Hur många personer är underställda Dig? <input type="text"/> Antal personer</p>
Fråga 37	<p>Hur mycket brukar Du få per månad i lön från Din ordinarie anställning?</p>	
	<p><i>Ange bruttolön eller nettolön. Om Du är egen företagare: Ange ungefärlig arbetsinkomst.</i></p>	
	<p><input type="text"/> Kronor per månad, <u>bruttolön</u> (innan skatten är dragen)</p>	
	<p><input type="text"/> Kronor per månad, <u>nettolön</u> (efter det att skatten är dragen)</p>	
Fråga 38	<p>a) Är Du <u>fysiskt</u> utmattad efter arbetet?</p>	<p>b) Är Du <u>psykiskt</u> utmattad efter arbetet?</p>
	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja, alltid</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Ja, oftast</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Ja, ibland</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Nej, sällan</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Nej, aldrig</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja, alltid</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Ja, oftast</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Ja, ibland</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Nej, sällan</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Nej, aldrig</p>
Fråga 39	<p>Förvärvsarbetade Du något under kalenderåret 1999?</p>	
	<p>1 <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Hur många veckor under 1999? <input type="text"/> Antal veckor</p> <p>Antal timmar/vecka i genomsnitt? <input type="text"/> Timmar/vecka</p>

Nu kommer några frågor om Dina familjeförhållanden.

Fråga 40 Har Du tidigare varit gift eller samboende i minst 6 månader?

- 1 Nej
- 2 Ja —————▶ Hur många gånger tidigare? Antal gånger

Om Ja: När tog Ditt närmast föregående äktenskap/samboende om minst 6 månader slut, d.v.s. när flyttade ni isär?

År Mån
 Flyttade isär

Fråga 41 Har Du några barn tillsammans med en tidigare partner, **barn som nu inte bor tillsammans med Dig?**

Räkna med eventuella adoptiv- och styvbarn men alltså inte barn som Du har med Din nuvarande partner.

- 1 Nej, har inga —————▶ Gå till Fråga 44
- 2 Ja, jag har (antal) barn som nu inte bor med mig —————▶ Ange födelseår för dessa barn nedan.

Födelseår Födelseår Födelseår Födelseår Födelseår Födelseår

Fråga 42 Ungefär hur ofta träffar Du detta barn/något av dessa barn?

- 1 Flera gånger i veckan
- 2 Ungefär en gång i veckan
- 3 1–3 gånger per månad
- 4 Mer sällan
- 5 Aldrig

Fråga 43 Betalar Du underhåll för detta/något av dessa barn?

- 1 Ja —————▶ Hur mycket betalar Du sammanlagt per månad? Kr/mån
- 2 Nej
- 3 Ej aktuellt

Fråga 44 Får Du något underhåll för barn i Ditt hushåll som Du har med en tidigare partner?

- 1 Ja —————▶ Hur mycket får Du sammanlagt per månad? Kr/mån
- 2 Nej
- 3 Ej aktuellt

Fråga 45 Brukar Du hjälpa någon anhörig eller släkting utanför Ditt hushåll med omvårdnad eller hushållssysslor?

- 1 Ja —————▶ Ungefär hur många timmar i genomsnitt per vecka ägnar Du sammanlagt åt detta? Tim/vecka
- 2 Nej

Fråga 46 Hur många timmar i genomsnitt ägnas åt följande sysslor i Ditt hushåll?
Kan Du ange ungefär hur många timmar Du själv, Din make/maka/sambo
respektive Dina eventuella barn lägger ned?

Ange ungefärligt antal timmar per vecka.

Hushållssysslor	Jag själv	Min make/ maka/sambo	Ev barn i hushållet
a) Matinköp, matlagning, disk	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Tvätt, strykning, och annan klädvård	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Städning	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Reparation och underhåll av bostad, fordon och annan egendom som tillhör hushållet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fråga 47 Är det någon utanför Ditt hushåll som utför hushållssysslor i Ditt hem?

1 Nej

2 Ja —► **Vem eller vilka gör det?**

Ange ungefär hur många timmar per vecka det rör sig om i genomsnitt.

Tim/vecka

a) Egna barn (som ej bor i hushållet)

Tim/vecka

b) Föräldrar

Tim/vecka

c) Annan anhörig/släkting

Tim/vecka

d) Kommunal hemtjänst

Tim/vecka

e) Privat köpt tjänst

Tim/vecka

f) Annan, vem/vilka?

Fråga 48 Hur ofta händer det att Dina och Din makes/makas/sambos åsikter skiljer
sig åt vad gäller....

Kryssa för ett alternativ per rad (a – f).

	Ofta 1	Ibland 2	Sällan 3	Aldrig 4	Ej aktuellt 5
a) Fördelningen av hushållsarbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Hur pengarna används?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Med vilka ni umgås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) Uppfostran av barnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hur mycket Din make/maka/sambo arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hur mycket Du arbetar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 49 Om Du plötsligt hamnade i en situation, där Du på en vecka måste skaffa fram 12 000 kr, skulle Du kunna klara det?

1 Nej

2 Ja → **På vilket sätt?** *Ange endast ett alternativ.*

1 Uttag från eget bankkonto

2 Försäljning av aktier, fondandelar eller liknande

3 Lån från annan familjemedlem

4 Lån från andra släktingar eller vänner

5 Lån i bank eller liknande

6 Annat sätt, vilket?

Fråga 50 Hur bedömer Du Ditt allmänna hälsotillstånd?

1 Gott

2 Dåligt

3 Något däremellan

Fråga 51 Har Du under de senaste 12 månaderna haft någon av följande sjukdomar eller besvär?

Sjukdom/besvär	Nej 1	Ja, lätta besvär 2	Ja, svåra besvär 3
a) Huvudvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Allmän trötthet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sömnbesvär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Synbesvär/ögonsjukdom som ej påtagligt avhjälpas av glasögon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hörselnedsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Värk i skuldror eller axlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Magont, magvärk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ryggsmärtor, ryggvärk, höftsmärtor, ischias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Överansträngning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Värk/smärtor i händer, armbågar, ben eller knän	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Nervösa besvär (ängslan, oro, ångest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Depression, djup nedstämdhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Psykisk sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fråga 52 Smakar Du vin, starköl eller sprit någon gång?

1 Ja

2 Nej → *Gå till Fråga 55*

Fråga 53 Ungefär hur ofta under de senaste 12 månaderna har Du druckit vin, starköl eller sprit?

1 Dagligen eller nästan dagligen

5 1 gång per månad

2 2–4 gånger per vecka

6 6–11 gånger per år

3 1 gång per vecka

7 Mer sällan

4 2–3 gånger per månad

8 Inte någon gång → *Gå till Fråga 55*

Fråga 54 Ungefär hur många glas brukar Du dricka vid dessa tillfällen?

Ett glas kan vara 1 glas vin, 1 flaska/burk öl eller 1 snaps eller 1 drink.

| Antal glas

Fråga 55 Nedan följer fyra förslag på olika slags samhällen som en del människor anser att vi bör satsa på i framtiden i Sverige. Hur bra tycker Du att dessa förslag är?

Kryssa för ett alternativ per rad (a – d).

Vad anser Du om förslaget att	Mycket bra förslag	Ganska bra förslag	Varken bra eller dåligt förslag	Ganska dåligt förslag	Mycket dåligt förslag	Vet ej
a) satsa på ett samhälle med fler privata alternativ inom skola, vård och omsorg?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) satsa på ett samhälle där inkomstskillnaderna är små?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) satsa på ett samhälle där vården av barn och äldre i hög grad sker inom familjen?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) satsa på ett samhälle där männen tar lika stort ansvar som kvinnorna för barn och hushåll?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Fråga 56 Man talar ju ibland om att det finns olika socialgrupper eller samhällsklasser, t.ex. arbetarklass, medelklass och övre medelklass. Känner Du någon samhörighet med

Kryssa för ett alternativ per rad (a – c).

Känner Du någon samhörighet med	Mycket stor samhörighet	Ganska stor samhörighet	Ganska liten samhörighet	Ingen samhörighet alls	Upplever ej att det finns samhällsklasser	Vet ej
a) arbetarklassen?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) medelklassen?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) övre medelklassen?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Fråga 57 Hur vill Du själv värdera Dina levnadsförhållanden? Sett i stort, hur tycker Du att Du har det?

- 1 Mycket bra
 2 Ganska bra
 3 Varken bra eller dåligt
 4 Ganska dåligt
 5 Mycket dåligt

Fråga 58 Ange dagens datum.

År	Mån	Dag

Fråga 59 Har Du några synpunkter på frågorna eller är det något annat Du vill tillägga?

.....

.....

.....

Tack för Din medverkan!