1. Какого Вы пола?

|  |  |
| --- | --- |
| Мужчина | 1 |
| Женщина | 2 |

1. Сколько Вам лет? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет
2. Каково Ваше семейное положение?

|  |  |
| --- | --- |
| Холост/ не замужем, никогда не был (-а) в браке | 1 |
| Женат / замужем / живем вместе | 2 |
| Разведен(-а) / живем отдельно – меньше года | 3 |
| Разведен(-а) / живем отдельно – больше года | 4 |
| Вдова/вдовец – меньше года | 5 |
| Вдова/вдовец – больше года | 6 |

1. Какой самый высокий уровень образования Вы получили?

|  |  |
| --- | --- |
| Начальное (меньше 7 классов) | 1 |
| Неполное среднее (меньше 10 классов) | 2 |
| РУ, ФЗУ, ПТУ после 7-8 классов | 3 |
| Полное среднее, общее (10-11 классов) | 4 |
| СПТУ, ПТУ после 10-11 классов | 5 |
| Среднее специальное (техникум т.п.) | 6 |
| Неполное высшее (3 курса и больше) | 7 |
| Полное высшее | 8 |

1. Есть ли у Вас какое-нибудь хроническое заболевание, проблема со здоровьем или физический недостаток, которые ограничивают вашу повседневную деятельность или работу, которую Вы можете выполнить?

|  |  |
| --- | --- |
| Да | 1 |
| Нет | 2 |

1. Как Вы вообще оцениваете свое нынешнее состояние здоровья?

|  |  |
| --- | --- |
| Очень хорошее | 1 |
| Хорошее | 2 |
| Посредственное | 3 |
| Плохое | 4 |
| Очень плохое | 5 |