



АНКЕТА ЗА РАБОТНАТА СИЛА, 2026 ГОДИНА
ИНДИВИДУАЛЕН ПРАШАЛНИК
(САМО ЗА ЛИЦА НА ВОЗРАСТ ОД 15 ДО 89 ГОДИНИ)

Податоците што се прибираат со овој образец претставуваат лични податоци, заштитени со Законот за државната статистика и ќе се користат исклучиво за статистички цели

Идентификациски податоци

Шифра на истражувањето _____

Шифра на прашалникот _____

Матичен број на општината _____

Регион Контигент Стратум

Тримесечје _____

Недела на анкетирањето (број) _____

Реден број на пописниот круг во општината _____

Реден број на лицето од Прашалникот за домаќинството _____

(реден број на лицето од Прашалникот АРС.Д - колона 1)

Идентификациски податоци за анкетираното лице

Име и презиме на лицето _____

Место на раѓање _____

Населено место _____

Општина _____

Држава _____

М1. Главна причина за мигрирање

(За лица на возраст 15 <= 74 години кај кои земјата на престој се разликува од земјата на раѓање)

1. Вработување, најдена работа пред мигрирање
2. Вработување, без најдена работа пред мигрирање/миграција
3. Семејни причини
4. Образование и обука
5. Пензионирање
6. Меѓународна заштита или азил
7. Друго
9. Не е применливо

- Прашањата се однесуваат на извештајниот период од една седмица, од понеделник до недела.

- На секое прашање може да се даде само еден одговор (освен ако е наведено дека се можни повеќе одговори).

- Одговорот на прашањето се означува со заокружување на шифрата или податоците се внесуваат во отворените полиња (), а ако одговорот е текстуален, се внесува во означениот простор (_____).

- Знакот → значи дека наредните прашања треба да се прескокнат и да се оди на посоченото прашање.

- Анкетарот има обврска да му ги прочита и да му ги објасни на анкетираното лице сите модалитети понудени како одговор на поставеното прашање.

На оваа група прашања одговараат сите лица на возраст од 15 до 89 години

1	Дали во ПРЕТХОДНАТА НЕДЕЛА, од понеделник до недела, сте извршувале каква било работна активност за плата или профит во траење од најмалку еден час?	Да Не	1 → 10 2
2	Дали во ПРЕТХОДНАТА НЕДЕЛА сте работеле како неплатен работник во семеен бизнис, претпријатие или земјоделско стопанство што произведува стоки, главно, за продажба во текот на таа недела?	Да Не	1 → 10 2
3	Бидејќи не сте работеле во ПРЕТХОДНАТА НЕДЕЛА, дали имавте работа или бизнис од кој бевте отсутни?	Да Не	1 → 5 2
4	Ако не сте работеле претходната недела, дали имате работа на која ќе се вратите?	Да Не	1 2 → 53
5	Која е главната причина поради која не сте работеле во текот на ПРЕТХОДНАТА НЕДЕЛА?	Годишен одмор или државен празник Надоместок за работно време, флексибилно работно време, користење слободни денови Боледување поради лична болест Отсуство од работа поради мајчинство или татковство Обука поврзана со работата Родителско отсуство Отсуство од работа поради грижа за деца Надвор од сезоната (не е на работа поради сезонски карактер на работата) Платено отсуство поради повеќе одработени работни часови Има работа, но не сте започнале да работите Друга причина (специфицирај) _____	01 → 10 02 → 10 03 → 10 04 → 10 05 → 10 06 → 6 07 → 6 08 → 8 09 → 10 10 → 53 11 → 7
6	Во текот на родителското отсуство дали имате право на паричен надомест кој произлегува од работниот однос?	Да Не	1 → 10 2 → 7
7	Колкаво ќе биде вкупното траење на отсуството од работа (сметано од датумот кога почнало отсуството до датумот кога повторно ќе почнете со работа)?	До 1 месец Од 1 до 3 месеци Повеќе од 3 месеци	1 → 10 2 → 10 3 → 53
8	Дали продолжувате со редовното извршување на активностите и обврските поврзани со сезонската работа и надвор од сезоната (на пр., реновирање, одржување...)?	Да Не	1 → 10 2 → 53

ЛИЦА ШТО ВРШАТ ГЛАВНА АКТИВНОСТ

Следните прашања се однесуваат на главната активност за време на извештајната недела, од понеделник до недела.

10	<p>Каков вид работа извршувате, односно кое е Вашето занимање?</p> <p>а) Функција или специјалност на која работите (на пр., одговорен за продажба на текстилни производи, овоштар, сточар, медицинска сестра итн.)</p> <p>_____</p> <p>б) Краток опис _____</p> <p>_____</p>	<table border="1"> <tr> <td> </td> </tr> </table>										

11	<p>Која е дејноста на субјектот/земјоделскиот имот каде што имате работна активност? (на пр., производство на леб, слатки, продажба на храна, одгледување зеленчук, молерисување, градежни работи и др.) Ако се работи за платена работа во туѓо домаќинство, наведете: приватно домаќинство.</p> <p>а) Назив на деловниот субјект/единицата во состав, односно назив на дејноста на Вашата активност? (на пр., пекарница, супермаркет „Хипо“, градежништво, полјоделство, сточарство и сл.)</p> <p>_____</p> <p>б) Главна дејност на деловниот субјект, единицата во состав/земјоделскиот имот</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>НКД, рев. 2.1.</p>
12	<p>Вид на сопственоста?</p> <p>Приватна Друга</p>	<p>1 2</p>
13	<p>Дали работите?</p> <p>Во претпријатие (трговско друштво) и друг облик во приватна сопственост Во јавно трговско друштво или друштво со ограничена одговорност основано само за вршење работи на стечаен управник На индивидуално земјоделско стопанство Како (кај) индивидуален сопственик (самостоен вршител) или сосопственик Како физичко лице што има лиценца за вршење на работите на стечаен управник Застапник според закон (управител на трговско друштво) Во субјект во државна сопственост Во јавно претпријатие Во приватно домаќинство Друго _____ (специфицирај)</p>	<p>01 1.1 02 03 3.1 3.2 04 05 06 07</p>
14	<p>Каде работите?</p> <p>Во истата општина _____ Во друга општина _____ Во друга земја _____</p>	<p>1 2 _____ 3 _____</p>
15	<p>Која година почнавте да работите во овој деловен субјект, фирма, за Вашиот сегашен работодавач или да ја извршувате Вашата сегашна самостојна дејност?</p> <p>а) Наведете ја годината</p>	<p>_____</p>
15а	<p>Ако работите помалку од две години, наведете од кој месец почнавте да работите</p> <p>б) Наведете го месецот</p>	<p>_____</p>
16	<p>Врз основа на оваа работа, дали сте: (можни се повеќе одговори)</p> <p>Пензиски осигуреник Здравствен осигуреник Регистриран/а во Управата за јавни приходи Не знам Не сум регистриран/а Друго _____</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>
17	<p>Дали деловниот субјект во кој работите е регистриран? (можни се повеќе одговори)</p> <p>Во Централниот регистар Во Управата за јавни приходи Во Министерството за земјоделство Не е регистриран Не знам Друго (специфицирај) _____</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>
18	<p>Кој е Вашиот економски статус?</p> <p>Работодавач Самовработено лице без вработени Вработен Неплатен семеен работник</p>	<p>1 → 27 2 → 27 3 4 → 26</p>

18а	Како ја најдовте тековната работа?	Преку огласи за работа Преку пријатели, роднини Агенцијата за вработување на РСМ Приватни агенции за вработување Во образовни институции каде што стекнавте работно/професионално Вие го контактиравте работодавачот Работодавачот Ве повикал Аплициравте на јавен оглас Друг начин (специфицирај) _____	1 2 3 4 5 6 7 8 9
19	Дали работите преку некоја од агенциите за привремени вработувања?	Да Не	1 2
20	Дали имавте поддршка од Агенцијата за вработување за наоѓање на оваа работа ако сте започнале со работа ВО ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦИ?	Да Не Лицето работи подолго од 1 год	1 2 3
21	Дали раководите (имате одговорност) со работата на другите вработени?	Да Не	1 2
22	Дали имате:	Писмен договор за работа Устен договор за работа Нема ни писмен ни устен договор	1 2 3 → 23
22а	Дали во писмениот или усниот договор за работа имате утврдено работни часови (неделно)?	Да..... Имам договор без определени часови Немам договор за работа	Број на часови  1 2 3
23	Дали работите на:	Неопределено време Определено време	1 → 26 2
23а	Работата на определено време е:	Привремена Повремена Сезонска Случајна	1 2 3 4
24	Која е главната причина за Вашата работа на определено време?	Имате договор за определен период на обука на приправници, практиканти Имате договор за определен период заради обука на истражувачи, аналитичари Не можете да најдете работа на неопределено време Не сакате работа на неопределено време Имате договор за пробен период Овој вид работа е можен само со договор на определено време Друго _____	1 2 3 4 5 6 7

25	Колкаво е вкупното времетраење на Вашата работа, односно на договорот за работа на определено време?	Помалку од 1 месец 1 до 3 месеци од 3 до 6 месеци од 6 до 12 месеци од 12 до 18 месеци од 18 до 24 месеци од 24 до 36 месеци Повеќе од 36 месеци	1 2 3 4 5 6 7 8																					
26	Колку лица заедно со Вас работат во истиот деловен субјект (единица во состав), фирма, земјоделски имот (вклучувајќи ги и работодавачот, партнерот и неплатените семејни работници)?	1 - 10 (колку) <input type="text"/> 11 - 19 20 - 49 50 - 249 250 и повеќе Не знам, но помалку од 10 лица Не знам, но повеќе од 10 лица	1 2 3 4 5 6 7 → 28																					
27	Колку лица (вклучувајќи се и себеси) вообичаено работат во Вашиот деловен субјект, бизнис или активност?	Сопственици Неплатени семејни работници Платени семејни работници Вработени (регуларно) Вработени (времено) Вкупно	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>вкупно</th> <th>жени</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		вкупно	жени	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	вкупно	жени																						
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
27а	Со колку клиенти имавте контакт (заклучно со референтната недела) во текот на 12 месеци?	Само со еден клиент Со 2 до 9 клиенти, но еден беше доминантен Со 10 и повеќе Не сака да каже	1 2 3 4																					
27б	Во последните 12 месеци, дали барем 75 % од Вашиот приход доаѓал само од еден клиент? 1. Да 2. Не 3. Не знае		1 2 3																					
28	Дали работите со:	Полно работно време Скратено работно време	2 → 29б 2																					
29	Која е главната причина за Вашата работа со скратено работно време?	Образование/обука Лична болест или здравствени пречки Грижа за деца/лица од семејство со попреченост Останати семејни обврски Останати лични обврски Не можете да најдете работа со полно работно време Друго _____	1 → 29б 2 → 29б 3 4 → 29б 5 → 29б 6 → 29б 7 → 29б																					
29а	Дали мислите дека:	Не се достапни соодветни услуги за грижа Достапни се соодветни услуги за грижа, но не се прифатливи Сакате сами да се грижите за децата/возрасно неспособно лице Други причини	01 02 03 04																					
29б	Како го одредувате работното време:	Самостојно Според договорот за флексибилно работно време (самовработен) Работодавецот, организацијата или клиентите Решава друго лице	1 2 3 4																					

30	Колку часови НЕДЕЛНО работите ВООБИЧАЕНО на Вашата главна активност? Број на часови	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
30а	Дали бројот на вообичаените часови е променлив од недела Да..... Не.....	1 2
31	Колку часови сте работеле ФАКТИЧКИ во претходната недела на Вашата главна активност? Лицето не работело (било отсутно) во претходната недела ИСТ број часови како и вообичаените ПОМАЛ број часови од вообичаените ПОГОЛЕМ број часови од вообичаените	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 → 36 2 → 34 3 → 33 4 → 32
32	Која е главната причина поради која сте работеле повеќе од вообичаените работни часови? Прекувремена работа (зголемен обем на работа) Променливи часови, флексибилно работно време Друга причина (специфицирај) _____	1 2 → 34 3
33	Која е главната причина поради која сте работеле пократко од вообичаените работни часови? Годишен одмор Празници Лична болест, повреда или привремена неспособност Породилно, родителско отсуство Лични или семејни причини Школско образование или обука Недостиг на работа од технички услови Работен спор Лоши (неповолни) временски услови Променливи часови, флексибилно работно време Започнување или промена на работата во текот на неделата Завршување на работата во претходната недела Друга причина (специфицирај)	број на денови 01 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 02 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 03 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 04 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 05 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 06 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 07 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 08 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 12 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 13 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 36
ОДГОВАРААТ САМО ЛИЦАТА СО СТАТУС ВРАБОТЕН И НЕПЛАТЕН СЕМЕЕН РАБОТНИК		
34	Дали сте работеле прекувремено во ПРЕТХОДНАТА НЕДЕЛА? Да Не	1 2 → 36
35	Колку часови сте работеле прекувремено и колку од нив се платени или компензирани со слободни денови? Број на часови - Вкупно - Платени или компензирани - Неплатени	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ОДГОВАРААТ СИТЕ ЛИЦА НА ВОЗРАСТ ОД 15 ДО 74 ГОДИНИ		
36	Дали сакате да работите повеќе часови неделно од вообичаените? Да Не	1 2 → 38
36а	Дали можете да почнете да работите дополнителни часови во следните две недели? Да Не	1 → 37 2
36б	Која е главната причина поради која не можете да почнете да работите дополнителни часови веднаш или во НАРЕДНИТЕ ДВЕ Довршување на школување или обука Болест или инвалидност (лична) Грижа за деца, возрасно неспособно лице Други семејни обврски Други лични обврски Друга причина (специфицирај)	1 <input type="text"/> → 38 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> → 36в 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> → 38 6 <input type="text"/>

36в	<p>Дали мислите дека:</p> <p>Не се достапни соодветни услуги за грижа Достапни се соодветни услуги за грижа, но не се прифатливи Сакате сами да се грижите за децата/возрасно неспособно лице Други причини</p>	01 02 → 38 03 04				
37	<p>Дали сакате овие дополнителни часови да бидат:</p> <p>Дополнителна работа Друга главна работа со повеќе часови од сегашната Во рамките на сегашната работа Дополнителни, на кој било начин</p>	1 2 3 4				
ОДГОВАРААТ ЛИЦАТА НА ВОЗРАСТ ОД 15 ДО 89 ГОДИНИ						
38	<p>Колку часови неделно сакате да работите (вкупно)?</p> <p style="text-align: right;">Број на часови</p>	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>				
ОДГОВАРААТ САМО ЛИЦАТА СО СТАТУС ВРАБОТЕН (модалитет 3 од прашањето бр. 18)						
39	<p>Дали работите во смени?</p> <p style="text-align: right;">Да Не</p>	1 2				
ОДГОВАРААТ СИТЕ ЛИЦА (модалитет 1, 2, 3 и 4 од прашањето бр. 18)						
40	<p>Дали во последните четири недели сте работеле (да се даде одговор на секое потпрашање):</p>	<p>Навечер</p> <p>вообичаено 01 понекогаш 02 никогаш 03</p> <p>Ноќе</p> <p>вообичаено 01 понекогаш 02 никогаш 03</p> <p>Во сабота</p> <p>вообичаено 01 понекогаш 02 никогаш 03</p> <p>Во недела</p> <p>вообичаено 01 понекогаш 02 никогаш 03</p> <p>Дома</p> <p>вообичаено 01 понекогаш 02 никогаш 03</p>				
41	<p>Работата ја остварувате, главно:</p> <p>Во деловен субјект, фабрика, институција, здравствен дом, болница, продавница, канцеларија, работилница (надвор од Вашиот дом)</p> <p>Во сопствениот дом Во домот на работодавачот На земјоделско стопанство На различни места На градилиште На отворен пазар, на улица Друго (специфицирај)</p>	01 02 03 04 05 06 07 08				
42	<p>Колкава е Вашата последна месечна плата или заработувачка за главната работа?</p> <p style="text-align: right;">Износ во денари</p> <p>Посочете приближно во која од следните групи спаѓа:</p> <p>до 10000 02 10001-25000 03 25001-30000 04 30001-35000 05 35001-40000 06 40001-50000 07 50001-60000 08 60001-70000 09 70001-750000 10 75000 и повеќе 11</p> <p>Лицето не добива нето-плата----- 12 Лицето е неплатен семеен работник ----- 13 → 43 Не сака да се изјасни----- 14</p>	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 → 43 14				
42а	<p>Дали износот на платата или заработувачката е вкупен бруто-износ?</p> <p style="text-align: right;">Да Не</p>	1 2				

ДОПОЛНИТЕЛНА РАБОТА

43	Дали покрај главната (основна) работа сте работеле и друга работа во текот на ПРЕТХОДНАТА НЕДЕЛА?	Да Не	1 2 → 51
44	Која е Вашата ДОПОЛНИТЕЛНАТА работа, односно занимање? а) Функција или специјалност на која работите _____ _____ б) Краток опис _____ _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
45	Која е дејноста на субјектот каде што работите на ДОПОЛНИТЕЛНАТА работа/земјоделскиот имот? (на пр., производство на леб, слатки, продажба на храна, одгледување зеленчук, молерисување, градежни работи и др.) Ако се работи за платена работа во туѓо домаќинство, наведете: приватно домаќинство. а) Назив на деловниот субјект/единицата во состав, односно назив на дејноста на вашата ДОПОЛНИТЕЛНАТА работа? (на пр., пекарница, супермаркет „Хипо“, градежништво, полјоделство, сточарство и сл.) _____ _____ б) Главна дејност на деловниот субјект, единицата во состав/земјоделскиот имот _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> НКД, рев. 2.1.
46	Врз основа на оваа работа дали сте: (можни се повеќе одговори)	Пензиски осигуреник Здравствен осигуреник Регистриран/а во Управата за јавни приходи Не знам Не сум регистриран/а Друго _____	1 2 3 4 5 6
47	Дали деловниот субјект во кој работите е регистриран?	Во Централниот регистар Во Управата за јавни приходи Во Министерството за земјоделство Не е регистриран Не знам Друго (специфицирај) _____	1 2 3 4 5 6
48	Кој е Вашиот економски статус на ДОПОЛНИТЕЛНАТА работа?	Работодавач Самовработено лице без вработени Вработен Неплатен семеен работник	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> → 50 3 <input type="checkbox"/> 4 → 50
49	Дали имате:	Писмен договор за работа Устен договор за работа	1 2
50	Колку часови неделно работите вообичаено на ДОПОЛНИТЕЛНАТА работа?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
50а	Колку часови сте работеле ФАКТИЧКИ во претходната недела на ДОПОЛНИТЕЛНАТА работа?	Број на часови	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ЖЕЛБА ЗА ДРУГА РАБОТА

ОДГОВАРААТ САМО ЛИЦАТА НА ВОЗРАСТ ОД 15 ДО 74 ГОДИНИ

51	Дали барате друга работа?	Да, друга главна Да, дополнителна Не, ниту главна ниту дополнителна	1 2 3 → 71
----	---------------------------	---	------------------

52	Која е главната причина поради која сте барале друга работа? Се плашите дека можеби ќе ја загубите сегашната работа Привремен или сезонски карактер на сегашната работа Друга (главна) работа со поголем број часови од сегашната Друга (главна) работа со помал број часови од сегашната Дополнителна работа заради зголемување на работните часови Сакате подобри работни услови (заработувачка, работно време и сл.) Сакате работа соодветна на Вашето образование Лични, семејни, здравствени причини Друга причина (специфицирај) _____	1 2 3 4 → 60a 5 6 7 8 9
----	--	---

ЛИЦА ШТО НЕ РАБОТАТ

53	Дали некогаш сте работеле за плата или друг вид приход (вклучувајќи и неплатена семејна работа)?	Да, пократко од три месеци Да, подолго од три месеци Не	1 2 3 → 59a											
54	Која е главната причина поради која сте го прекинале работењето на Вашата последна работа?	Отпуштен/-а сте поради стечај или како технолошки вишок Крај на привремената работа Грижа за деца или возрасни неспособни лица Други лични причини Болест или инвалидност (лично Ваша) Школување или обука Предвремено пензионирање Редовно пензионирање Сезонски карактер на работата Лоши услови за работа, неисплатени плати Друга причина (специфицирај) _____	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11											
55	Означете ја годината кога сте ја прекинале Вашата последна работа?	Година	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="font-size: small;">на прекин на работата има поминато повеќе од 7 години</td> <td style="text-align: center;">* 59a</td> </tr> </table>						на прекин на работата има поминато повеќе од 7 години				* 59a	
на прекин на работата има поминато повеќе од 7 години				* 59a										
55a	Ако сте ја прекинале работата пред две години, наведете во кој месец	Месец	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
56	Која била Вашата последна работа, односно занимање? а) Функција или специјалност на која сте работеле _____ _____ б) Краток опис _____ _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
57	Која е дејноста на субјектот/земјоделскиот имот на последната работа што сте ја имале? <small>(на пр., производство на леб, слатки, продажба на храна, одгледување зеленчук, молерисување, градежни работи и др.)</small> Ако се работи за платена работа во туѓо домаќинство, наведете: приватно домаќинство. а) Назив на деловниот субјект/единицата во состав, односно назив на дејноста на последната работа <small>(на пр., пекарница, супермаркет „Хипо“, градежништво, полјоделство, сточарство и сл.)</small> _____ _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="font-size: small; text-align: center;">НКД, рев. 2.1.</td> </tr> </table>							НКД, рев. 2.1.					
НКД, рев. 2.1.														
58	Вид на сопственоста на деловниот субјект каде што сте работеле?	Приватна _____ Друга _____	1 2											
59	Кој бил Вашиот економски статус на последната работа?	Работодавач Самовработено лице без вработени Вработен Неплатен семеен работник	1 2 3 4											

59a	Кој е Вашиот ГЛАВЕН извор на средства за живот? (можен е само еден одговор)	Плата/пензија на членови на домаќинството	1
		Парична помош од роднини или други лица надвор од домаќинството	2
		Парична помош од членови на домаќинството/роднини што работат во странство	3
		Пензија (лична или семејна)	4
		Повремена работа во странство	5
		Стипендија	6
		Алиментација	7
		Примател на парична помош како технолошки вишок	8
		Социјални бенефиции/социјална помош	9
		Сопствени приходи како рента, дивиденди, заштеди, авторски права	10
		Друго (специфицирај)	11
596	Дали сте имале приходи од случајна, повремена или нередовна работа претходната недела?	Да	1
		Не	2

БАРАЊЕ РАБОТА

На ова прашање одговараат сите лица што се без работа во текот на извештајната недела

60	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ ЧЕТИРИ НЕДЕЛИ активно сте барале работа?	Да	1
		Не	2 → 61
		Не, веќе има најдено работа	3 → 64
60a	Што направивте во ПОСЛЕДНИТЕ ЧЕТИРИ НЕДЕЛИ за да најдете работа?		
	За анкетарот: Оставете го испитаникот самиот да одговори без да ги читате модалитетите и потоа на линијата специфицирајте		
	а потоа внесете ја соодветната шифра. Ако испитаникот одговори дека нема преземено активности за барање работа во текот на 4 недели, се внесува шифра 1 за модалитет 10 „Ништо не сте презеле“ и се продолжува со ПРАШАЊЕ 65. Ако одговорот е со модалитет 01-09, повторно прашајте го испитаникот дали презел уште некој чекор покрај наведеното за да најде работа и внесете ја соодветната шифра.		1-ДА 2-НЕ
	Сте се распрашувале за работа во Агенцијата за вработување на РСМ	01	65
	Сте се распрашувале за работа во приватни агенции за вработување	02	
	Сте барале опрема, земјиште, локација	03	
	Сте барале дозволи, овластувања, финансиски извори	04	
	Дававте или се јавувате на огласи во весници или на интернет	05	
	Следевте огласи од весници или на интернет	06	
	Директно се обраќавте до работодавците	07	
	Баравте работа преку пријатели, роднини	08	
	Учествувавте на тестирања, интервјуа и др.	09	
	Ништо не сте презеле	10	
61	Која е главната причина поради која не сте барале работа?	Чекате да Ве повикаат на претходната работа	01
		Сезонска работа	02 → 62
		Болест (Ваша лично)	03
		Инвалидност (Ваша лично)	04
		Грижа за деца	05 → 61a
		Грижа за возрасно неспособно лице	06 → 61a
		Други семејни обврски	07
		Други лични обврски	12
		Школско образование или обука	08
		Пензионер	09 → 62
		Цените дека нема расположливи работни места	10
		Друга причина (специфицирај)	11
61a	Дали мислите дека:	Не се достапни соодветни услуги за грижа	01
		Достапни се соодветни услуги за грижа, но не се прифатливи	02
		Сакате самиот/самата да се грижите за децата/возрасно неспособно лице	03
		Други причини	04

62	Дали сакате да работите иако не сте барале работа?	Да Не	1 2
63	На која од следниве наведени групи припаѓате?	Ученици, студенти Домаќинки Пензионери Неспособен за работа (болест, инвалидност) Трајно неспособен за работа Друго неактивно население (специфицирај)	1 → 69 2 3 4 → 69 5 → 71 6 → 69
64	За колку време ќе почнете со работата што сте ја нашле?	До 3 месеци Над 3 месеци За две недели	1 2 3

ЛИЦА ШТО БАРААТ РАБОТА

65	Каков вид работа барате, односно сакате да најдете?	Како вработен Како самовработен	1 2 → 67
66	Каков вид работно време барате, односно сакате да најдете?	Само полно работно време Полно, но би прифатил и скратено Само скратено работно време Скратено, но би прифатил и полно Какво било	1 2 3 4 5
67	Од кога барате работа?	Месец Година	<input type="text"/> <input type="text"/>
68	Колку изнесува месечната плата за која би прифатиле работа?	до 20000 20001-35000 350001-40000 40001-50000 50001-60000 60001-80000 80001 и повеќе	01 02 03 04 05 06 07
69	Ако Ви биде понудена работа (ако најдете работа), дали можете да почнете со работа во следните две недели:	Да Не	1 → 71 2
70	Која е главната причина поради која не можете да почнете со работа веднаш или во НАРЕДНИТЕ ДВЕ НЕДЕЛИ?	Образование или обука Болест или инвалидност (лична) Грижа за деца, возрастна неспособно лице Други семејни обврски Други лични обврски Друга причина (специфицирај)	1 → 71 2 → 71 3 4 → 71 5 → 71 6 → 71
70а	Дали мислите дека	Не се достапни соодветни услуги за грижа Достапни се соодветни услуги за грижа, но не се прифатливи Сакате сами да се грижите за децата/возрасно неспособно лице Други причини	01 02 03 04
71	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ ЧЕТИРИ НЕДЕЛИ сте биле регистриран/-а во Агенцијата за вработување како лице што бара работа?	Да Не	1 2 → 76

72	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ ЧЕТИРИ НЕДЕЛИ сте користеле бенефиции за невработени или помош?	Да Не	1 2
73	Од кога непрекинато сте пријавени во Агенцијата за вработување?	Месец Година	<input type="text"/> <input type="text"/>
74	Дали бевте вклучени во некои од програмите за образование/оспособување преку Агенцијата за вработување во	Да Не	1 2 → 76
75	Каква била таа програма?	Стручно осспособување Доквалификација Преквалификација Друга (специфицирај) _____	1 2 3 4

ШКОЛУВАЊЕ/ОБУКА

76	Кое е Вашето највисоко ЗАВРШЕНО образование за кое имате диплома?	000 Без образование 100 1-5, основно деветгодишно образование 200 6-8, основно деветгодишно образование Основно образование 352 2 години средно стручно училиште 353 3 години средно стручно училиште 354 4 години средно стручно училиште 349 Средно општо образование/гимназија 440 Постсредно образование за доквалификација - општо образование) 450 Постсредно стручно образование за доквалификација, преквалификација (мајсторски испит) 600 Виша школа, I степен на факултет 600 Факултет, академија 700 Магистратура 800 Докторат	01 → 79 02 03 04 05 06 07 070 071 072 08 09 10 11
77	Кое е полето на образование на Вашето највисоко ЗАВРШЕНО школско образование?	0000 Општи програми 0100 Обука на наставници и наука за образованието 021 Уметност 022 Хуманистички науки 023 Говорни јазици (тука влегува и мајчиниот јазик) 031 Општествени науки 032 Новинарство и информирање 041 Бизнес и администрација 042 Право 051 Биолошки и сродни науки 052 Животна средина 053 Физички науки 054 Математика и статистика 061 Информатичко-комуникациски технологии (ИКТ) 071 Инженерство и инженерски занаети 072 Производство и обработка 073 Архитектура и градежништво 081 Земјоделство 082 Шумарство 083 Рибарство 084 Ветерина 091 Здравство 092 Социјални услуги 101 Лични услуги 102 Услуги за хигиена и професионално здравје 103 Безбедносни услуги 104 Транспортни услуги	01 02 03 030 031 04 041 05 051 06 061 062 063 07 071 08 081 09 091 092 10 101 11 112 113 114
78	Која година сте го завршиле тоа образование?		<input type="text"/>
79	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ ЧЕТИРИ НЕДЕЛИ сте ПОСЕТУВАЛЕ некој вид школска програма или училиште?	Да, ученик или студент Лице во редовно образование, на распуст Не	1 2 → 80 3
79а	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦИ сте ПОСЕТУВАЛЕ некој вид школска програма или училиште?	Да..... Не.....	1 2 → 82

80	Со каков степен на образование ЌЕ СЕ СТЕКНЕТЕ со завршувањето на оваа школска програма?	10 1-5, основно деветгодишно образование 20 6-8, основно деветгодишно образование 34 Гимназија 35 Средно стручно училиште 35 3-годишни програми 35 4-годишни програми 45 Постсредно образование за доквалификација, преквалификација (мајсторски испит и сл.) 60 Висока стручна школа или I степен на факултет 60 Факултет, академија 70 Магистратура 80 Докторат	01 02 03 04 05 051 06 07 08 09					
81	Кое е полето на образование што ќе го стекнете? (запишете го соодветниот код од прашањето бр. 77.)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
82	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ ЧЕТИРИ НЕДЕЛИ сте посетувале некој курс (шиене, готвење, спорт ...), семинари, конференции, обуки, возачки испит, верски часови итн.? <p style="text-align: right;">Да (вклучувајќи ги и лицата што се на распуст) Не</p>	1 → 83 2						
82a	Дали во ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦИ сте посетувале некој курс (шиене, готвење, спорт ...), семинари, конференции, обуки, возачки испит, верски часови итн.? <p style="text-align: right;">Да..... Не.....</p>	1 2 → 87						
83	Колку часови вкупно сте биле ангажирани во оваа/овие активности ?	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
84	Кое е полето на образование/обука на ПОСЛЕДНАТА образовна активност? (запишете го соодветниот код од прашањето бр. 77)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
85	Кои беа главните причини за посетување на ПОСЛЕДНАТА образовна активност? <p style="text-align: right;">Причини во врска со работата Лични/приватни причини Програма за вработување на невработени лица на Агенцијата за вработување</p>	1 2 3						
86	ПОСЛЕДНАТА образовна активност во која сте учествувале се одвивала: <p style="text-align: right;">Само за време на работните часови Најголемиот дел за време на работните часови Најголемиот дел надвор од работните часови Само надвор од работните часови Не сте биле вработени во тоа време</p>	<table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">1</td> <td rowspan="5" style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">} → 88</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">2</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">3</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">4</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">5</td> </tr> </table>	1	} → 88	2	3	4	5
1	} → 88							
2								
3								
4								
5								
87	Која е главната причина за неучество во каква било образовна активност? <p style="text-align: right;">Недостиг на време Премногу работни обврски Непостоење на вакви активности во местото на живеење Семејни обврски Недостиг на финансиски средства Несоодветно претходно образование Непознавање на други јазици Здравствени причини Непостоење на интерес (вклучувајќи ја возраста) Друго, специфицирај</p>	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10						

Сите вработени лица и лицата (на возраст од 20 до 34 години) што некогаш работеле и кои имаат 2 години средно стручно образование и повеќе			
87а	Дали можеби сте работеле за компанија или организација (на пр., практикантска работа, стажирање итн.) за време на стекнувањето на образованието како дел од образовната програма?	<p>Да</p> <p>Не</p>	<p>1</p> <p>2 → 88</p>
87б	Колку месеци траеше оваа работа или колку беше вкупното времетраење ако сте работеле повеќе од една работа?	<p>Помалку од 1 месец</p> <p>Од 1 до 6 месеци</p> <p>7 месеци или повеќе</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>
87в	Дали зедовте плата за некоја работа?	<p>Да</p> <p>Не</p>	<p>1</p> <p>2</p>

СОСТОЈБА ПРЕД ЕДНА ГОДИНА
Одговараат сите лица над 15-годишна возраст

88	Каде сте живееле ПРЕД ЕДНА ГОДИНА?	<p>Во Република Северна Македонија</p> <p>- во истата општина</p> <p>- во друга општина _____</p> <p>Во друга земја _____</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	<p>□ □ □ □</p> <p>□ □</p>
89	Каков бил Вашиот статус ПРЕД ЕДНА ГОДИНА?	<p>Вработен, работодавач, вработен за сопствена сметка или неплатен семеен работник</p> <p>Невработен</p> <p>Ученик/студент</p> <p>Пензионер</p> <p>Домаќинка</p> <p>Неспособен за работа (болест, инвалидност)</p> <p>Трајно неспособен за работа</p> <p>Друго неактивно население (специфицирај)</p> <p>_____</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p>	<p>→ 94а</p>
90	Каде сте работеле?	<p>Во истата општина</p> <p>Во друга општина _____</p> <p>Во друга земја _____</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	<p>□ □ □ □</p> <p>□ □</p>
91	Дали ПРЕД ЕДНА ГОДИНА сте работеле во:	<p>Истата дејност и занимање како и на сегашната/последната главна работа</p> <p>Друга дејност и занимање, различна од сегашната/последната главна работа</p>	<p>1</p> <p>2</p>	<p>→ 94а</p>
92	Каква била Вашата работа, односно занимање ПРЕД ЕДНА ГОДИНА? а) Функција или специјалност на која сте работеле _____ б) Краток опис _____			<p>□ □ □ □</p>
93	Која е дејноста на субјектот/земјоделскиот имот каде што сте работеле ПРЕД ЕДНА ГОДИНА? (на пр., производство на леб, слатки, продажба на храна, одгледување зеленчук, молерисување, градежни работи и др.) Ако се работи за платена работа во туѓо домаќинство, наведете: приватно домаќинство. а) Назив на деловниот субјект/единицата во состав, односно назив на дејноста на работата пред една година (на пр., пекарница, супермаркет „Хипо“, градежништво, полјоделство, сточарство и сл.) _____ б) Главна дејност на деловниот субјект, единицата во состав/земјоделскиот имот _____			<p>□ □ □ □ □ □</p> <p>НКД, рев. 2.1.</p>

94	Каков бил Вашиот економски статус ПРЕД ЕДНА ГОДИНА?	Работодавач Самовработено лице без вработени Вработен Неплатен семеен работник	1 2 3 4
94а	Дали Вашата здравствена состојба е:	Многу добра Добра Ниту добра, ниту лоша Лоша Многу лоша	1 2 3 4 5
94б	Дали имате ограничување во вршењето на секојдневните активности како последица од здравствени проблеми?	Да, висок степен на ограничување кое трае повеќе од 6 месеци Да, висок степен на ограничување кое трае помалку од 6 месеци Да, но не сериозно, кое трае повеќе од 6 месеци Да, но не сериозно, кое трае помалку од 6 месеци Не, воопшто немам ограничување	1 2 3 4 5
95	Кој одговараше на прашањата?	Лицето лично Друг член на домаќинството	1 2

Забелешки на анкетарот: _____

Потребно време за пополнување на извештајот

□ □ мин.