



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

INQUÉRITO ÀS DESPESAS DAS FAMÍLIAS

- 2005 / 2006 -

MÓDULO IV

OUTROS CONSUMOS

(MENSAIS, TRIMESTRAIS, ANUAIS, INCLUINDO RECEBIMENTOS GRATUITOS E A TÍTULO DE SALÁRIO)

[AUTO-PREENCHIMENTO DURANTE 1 QUINZENA]

ENQUADRAMENTO DO INQUÉRITO ÀS DESPESAS DAS FAMÍLIAS (IDEF)

O Instituto Nacional de Estatística (INE) realiza inquéritos aos orçamentos familiares desde 1967, com o objectivo de avaliar as condições de vida dos indivíduos residentes em Portugal, bem como conhecer como são aplicados os seus rendimentos em despesas de consumo.

O actual quadro legal (comunitário) estabelece a necessidade de se realizarem estudos periódicos sobre esta realidade, pelo que o INE vem solicitar e agradecer a vossa colaboração enquanto família seleccionada para responder ao inquérito no contexto de um processo de amostragem aleatória.

Salienta-se o seguinte :

Todos os dados individuais recolhidos no âmbito deste inquérito são confidenciais, estando protegidos por segredo estatístico (art.º 5 da Lei nº6/89 de 15 de Abril), e destinando-se apenas à obtenção de resultados globais sobre o consumo dos agregados.

O INE assegura a destruição dos questionários preenchidos, após a obtenção e divulgação de resultados.

O Entrevistador do INE, devidamente credenciado, que periodicamente o visitará, prestará todos os esclarecimentos que necessitar e ajudará a resolver as dúvidas que lhe surjam.

Entrevista	Data de início da quinzena <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 2 0 0 <input type="text"/>		
Entrevistador	Nome <input type="text"/> Código <input type="text"/>		
Identificação	Área <input type="text"/>	Alojamento <input type="text"/>	Agregado <input type="text"/>
	Nome <input type="text"/>		
	Morada (rua, av, pc, apartado, etc) <input type="text"/>		
	<input type="text"/> Nº ou lote <input type="text"/> Andar, sala, etc <input type="text"/> Lado <input type="text"/>		
	Localidade <input type="text"/>		
	Código postal <input type="text"/>		
Telefone(s) para contacto <input type="text"/>		ou <input type="text"/>	

MÓDULO IV

OUTROS CONSUMOS - EXCEPTO SAÚDE

(MENSAIS, TRIMESTRAIS, ANUAIS, INCLUINDO RECEBIMENTOS GRATUITOS E A TÍTULO DE SALÁRIO)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO GERAIS

Utilizar uma linha para cada **bem** ou **serviço** consumido, podendo ser agrupados apenas no caso dos bens em questão serem absolutamente iguais (como por exemplo, 2 meses de conta da electricidade ou pagamento de limpeza de 3 tapetes).

Apesar do fornecimento da informação em questão ser por via de entrevista directa, é recomendável estudar previamente as tabelas anexas sobre os bens e serviços segundo as periodicidades mensal, trimestral e anual.

As ofertas entre membros do agregado familiar não deverão ser registadas.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DETALHADAS

Modalidade de consumo (colunas 2, 3, 4 e 5)	Uma das quatro colunas (2, 3, 4 ou 5) necessitará de ser preenchida com X, consoante se trate de :	
	Compra de bem ou serviço (coluna 2)	Aplica-se a aquisições de bens e serviços em contrapartida de um pagamento (no momento ou posteriormente).
	Auto-abastecimento (coluna 3)	Abrange os bens e serviços provenientes de estabelecimentos explorados por algum membro do agregado e que não sejam pagos (por exemplo, vestuário retirado de loja do agregado, roupa lavada em lavandaria própria, ...).
	Recebido gratuitamente (coluna 4)	Refere-se a bens e serviços recebidos como oferta, de origem externa ao agregado . São ignoradas as ofertas mútuas dentro do próprio agregado.
	Recebido a título de salário ou complemento (coluna 5)	Abrange os bens e serviços que foram recebidos, por algum membro do agregado, como contrapartida de trabalho , seja de natureza regular ou excepcional.
Compra no estrangeiro? (coluna 6)	Esta coluna só deverá ser preenchida se a despesa ocorrer fora de Portugal. Neste caso, preenche-se com X.	
Descrição do produto ou serviço (coluna 7)	Deverá ser apresentada uma descrição muito clara, seja qual for a modalidade de consumo, por forma a permitir uma correcta codificação. Reafirma-se que só se podem agrupar numa mesma linha produtos absolutamente equivalentes.	
Quantidade (coluna 8)	A quantidade deverá ser expressa com a indicação da unidade de medida, sempre que possível de acordo com o explicitado na COICOP, como por exemplo, 1 kg, 2 litros, 3 metros, 1 dúzia, 1 pack com 8 unidades, 2 embalagens de 125 ml cada, 1 unidade, No caso dos serviços, a quantidade também deverá ser preenchida, ainda que, na grande maioria das situações, seja "1".	
Valor (coluna 9)	O valor deverá ser expresso em Euros , utilizando as duas casas decimais para os cêntimos, e deve referir-se à totalidade da quantidade dos bens ou serviços indicados em cada linha. Mesmo que o pagamento não seja efectuado na ocasião, deve ser sempre preenchido o valor total respectivo.	
	Em caso de auto-abastecimento , o valor a preencher será o praticado em caso de venda ou prestação de serviço a um cliente.	
	Em caso de bens ou serviços recebidos gratuitamente ou a título de salário ou complemento , o valor a preencher será aquele que o agregado pagaria se tivesse de os adquirir, no estabelecimento mais próximo a que recorreria.	
Tipo de estabelecimento ou de profissional independente (coluna 10)	Se for um estabelecimento especializado em determinado ramo, deverá ser descrito desse modo, anotando-se, por exemplo, padaria, talho, peixaria, pastelaria, restaurante, café, farmácia, tabacaria, papelaria, pronto-a-vestir, sapataria, ..., consultório médico, banco, ginásio, cinema, modista (ver tabela anexa).	
	Se for um estabelecimento não especializado , deverá ser indicado de acordo com a definição que o próprio estabelecimento atribui a ele mesmo, como por exemplo, mercearia, mini-mercado, super-mercado, hiper-mercado, praça, quiosque de rua, banca em feira, vendedor ambulante (ver tabela anexa).	
	Se o bem ou serviço for comprado a um profissional independente , deve ser indicada a sua função , como, por exemplo, médico, babysitter, electricista, empregada de limpeza, massagista, jardineiro, enfermeiro, profissional de passagem a ferro, advogado,	
	O tipo de estabelecimento só se preenche em caso de compra ou de auto-abastecimento , ficando excluídas as situações de recebimentos gratuitos ou a título de salário.	
Se for vestuário ou calçado (colunas 11 a 14)	Caso o bem consumido seja um artigo de vestuário ou calçado, deverá ser assinalado com X o utilizador a que se destina, escolhendo-se uma das 4 opções: bebé (menos de 3 anos de idade), criança (3 a 13 anos), homem ou senhora .	

MÓDULO IV

OUTROS CONSUMOS (MENSAIS E ANUAIS) - SAÚDE (COMPRAS, RECEBIMENTOS GRATUITOS E AUTO-ABASTECIMENTO)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO GERAIS

Aplicam-se genericamente as regras gerais de preenchimento dos diários de consumo - do agregado e do indivíduo.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DETALHADAS

Bens ou serviços de saúde obtidos gratuitamente (coluna 3):

É aplicável, por exemplo, a indivíduos isentos de taxa moderadora e ainda a beneficiários de medicina no trabalho.

Valor pago (coluna 8):

Deverá ser registado o valor que efectivamente foi suportado pelo indivíduo/agregado.

Se, após a compra/pagamento, houve recebimento de reembolso, deve ser registado o valor inicialmente pago, antes do reembolso.

Se previsivelmente ainda irá ocorrer um reembolso, não se deverá fazer esse abatimento, dado que ainda não se conhece com precisão o valor exacto a receber.

Os bens ou serviços de saúde obtidos gratuitamente, ao contrário de todos os restantes, **serão registados a preço zero**.

Comparticipação ou preço reduzido? (colunas 10 a 12):

A opção "**Não**" destina-se aos bens ou serviços que não tiveram nem vão ter qualquer participação do Estado ou outra entidade.

A opção "**Sim - já ocorreu**" destina-se a:

- bens ou serviços que tiveram logo à partida participação do Estado ou de outra entidade (aplica-se aos medicamentos comparticipados e a todos os serviços médicos prestados pelo Serviço Nacional de Saúde (SNS), incluindo situações de isenção de taxa moderadora)
- bens ou serviços que, mesmo não tendo tido à partida participação do Estado ou de outra entidade, vieram mais tarde a ser alvo de reembolso.

A opção "**Sim - vai ocorrer mais tarde**" destina-se a bens ou serviços que, independentemente de já terem tido ou não, à partida, participação do Estado ou de outra entidade, vão ser previsivelmente alvo de reembolso futuro, no todo ou em parte.

Sistema(s) de participação (colunas 13 e 14):

A indicação do(s) sistema(s) deve ser feita tanto para participações que já ocorreram como para situações futuras.

Poderá haver um ou mais sistemas de participação.

Quando há mais do que um sistema de participação, a situação mais frequente é a combinação do Serviço Nacional de Saúde (SNS) com outro sistema. Deste modo, assinala-se X na coluna do SNS e escolhe-se o sistema adicional na tabela anexa.

Havendo 2 ou mais sistemas simultâneos excepto o SNS, deverá ser escolhido o que proporcionar a maior contribuição em valor.

Deverá haver o cuidado de distinguir serviços sociais de seguros. No caso de um instituto público com seguro de saúde, a opção correcta será a 10.

4. - CONSUMOS MENSAIS / TRIMESTRAIS / ANUAIS
(INCLUINDO RECEBIMENTOS GRATUITOS E A TÍTULO DE SALÁRIO OU COMPLEMENTO)

EXEMPLOS

Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço				Compra no estrangeiro? (se sim assinalar X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente (compras e auto-abastecimento)
	Compra	Auto-abastecimento	Recebido gratuitamente	Recebido a título de salário ou complemento					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
001	X					Renda de casa (res. principal)	1 mês	2 5 0 , 0 0	-
002	X					Água - contador (res. principal)	"	1 0 , 7 1	EPAL
003	X					Água - consumo (res. principal)	"	5 , 7 1	EPAL
004	X					Água - IVA (res. principal)	"	0 , 8 2	EPAL
005	X					Água - outras despesas (res. principal)	"	5 , 0 7	EPAL
006	X					Electricidade - potência contratada até 6,9 - tarifa simples (res. principal)	"	1 2 , 1 7	EDP
007	X					Electricidade - consumo (res. principal)	"	2 2 , 0 3	EDP
008	X					Electricidade - IVA (res. principal)	"	1 , 7 1	EDP
009	X					Electricidade - outras despesas (res. principal)	"	1 , 7 0	EDP
010	X					Gás - consumo (res. principal)	"	3 3 , 3 2	GDP
011	X					Gás - contador (res. principal)	"	2 , 5 4	GDP
012	X					Gás - IVA (res. principal)	"	1 , 7 9	GDP
013	X					Condomínio (res. principal)	"	3 5 , 0 0	empresa
014	X					Pagamento a empregada	"	1 2 0 , 0 0	empregada de limpeza
015	X					Quota para os bombeiros	"	5 , 0 0	bombeiros
016	X					Pedido de novo passaporte	1	4 , 5 0	governo civil
017	X					Infantário particular com fins lucrativos da bebé	1	3 9 0 , 0 0	infantário
018				X		Passo mensal camioneta - urbano	1	1 9 , 5 5	carris
019	X					TV cabo - assinatura	1	2 1 , 7 6	TV Cabo
020		X				Rolo para fotografia	1	4 , 5 0	loja de fotografia
021		X				Revelação de fotografias	1	1 3 , 5 0	loja de fotografia
022			X			Candelabros recebidos	2	2 0 , 0 0	
023									
024									
025									

Total de linhas com preenchimento 2 2
(a preencher pelo entrevistador)

4.1 - CONSUMOS MENSAIS

(INCLUINDO RECEBIMENTOS GRATUITOS E A TÍTULO DE SALÁRIO OU COMPLEMENTO)

Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço				Compra no estrangeiro? (se sim assinalar X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente (compras e auto-abastecimento)
	Compra	Auto-abastecimento	Recebido gratuitamente	Recebido a título de salário ou complemento					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
001									
002									
003									
004									
005									
006									
007									
008									
009									
010									
011									
012									
013									
014									
015									
016									
017									
018									
019									
020									
021									
022									
023									
024									
025									

Total de linhas com preenchimento

(a preencher pelo entrevistador)

4.2- CONSUMOS TRIMESTRAIS (INCLUINDO RECEBIMENTOS GRATUITOS E A TÍTULO DE SALÁRIO OU COMPLEMENTO)															
Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço					Compra no estran- geiro? (se sim assinalar X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente (compras e auto-abastecimento)	Se for vestuário ou calçado destina-se a:				
	Compra	Auto- abaste- cimento	Recebido a título de gratui- dade	Recebido a título de salário ou comple- mento	Bebê (<3)						Criança (3-13)	Senhora	Homem		
														assinalar um X	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
001															
002															
003															
004															
005															
006															
007															
008															
009															
010															
011															
012															
013															
014															
015															
016															
017															
018															
019															
020															
021															
022															
023															
024															
025															

Total de linhas com preenchimento
(a preencher pelo entrevistador)

4.3- CONSUMOS ANUAIS (INCLUINDO RECEBIMENTOS GRATUITOS E A TÍTULO DE SALÁRIO OU COMPLEMENTO)											
Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço				Compra no estrangeiro? (se sim assinalar um só X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente (compras e auto-abastecimento)		
	Compra	Auto-abastecimento	Recebido gratuitamente	Recebido a título de salário ou complemento							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
001											
002											
003											
004											
005											
006											
007											
008											
009											
010											
011											
012											
013											
014											
015											
016											
017											
018											
019											
020											
021											
022											
023											
024											
025											

4.4 - SAÚDE - CONSUMOS DE PERIODICIDADE MENSAL

Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço				Compra no estrangeiro? (se sim assinalar X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor pago (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente	Comparticipação ou preço reduzido?					
	Compra		Recebido gratuitamente	Auto-abastecimento						Não	Sim		Sistema(s) de participação		
	Assinalar um só X	Assinalar X (um ou dois)									Já ocorreu	Val ocorrer mais tarde	Serviço Nacional de Saúde	Outro sistema	
															Assinalar X
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
001															
002															
003															
004															
005															
006															
007															
008															
009															
010															
011															
012															
013															
014															
015															
016															
017															
018															
019															
020															

Total de linhas com preenchimento (a preencher pelo entrevistador)

TABELA DE SISTEMAS DE COMPARTICIPAÇÃO

1 - ADSE (Assistência na Doença aos Servidos do Estado)	4 - Serviços Sociais de Ministérios	7 - Serv. Sociais de empresas partic.pelo Estado (CTT, PT, RDP, CGD, ...)	10 - Seguro de saúde pago por empregador (inclui Méd./s, Multicare, ...)
2 - Forças Armadas (ADME, ADMFA, ...)	5 - Serviços Sociais Universitários	8 - SAMS e SAMS Quadros	11 - Medicina do Trabalho
3 - Forças Militanizadas (PSP, GNR, ...)	6 - Serviços Sociais de outros organismos do Estado (câmaras mun., admin. portuárias, ...)	9 - Seguro de saúde pago pelo agregado (inclui Méd/s, Multicare, ...)	12 - Outros sistemas de participação

4.4 - SAÚDE - CONSUMOS DE PERIODICIDADE MENSAL OU ANUAL

EXEMPLOS

Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço			Compra no estrangeiro? (se sim assinalar X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor pago (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente	Comparticipação ou preço reduzido?				
	Compra	Recebido gratuitamente	Auto-abastecimento						Não	Sim		Sistema(s) de participação	
										Já ocorreu	Vai ocorrer mais tarde	Serviço Nacional de Saúde	Outro sistema
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
PERIODICIDADE MENSAL													
001	X							enfermeiro ao domicílio	X				
002		X				1	20,00	médico do trabalho		X			11
003	X					1	60,00	médico particular	X		X		10
004	X					1	36,55	laboratório particular	X				
005													
006													
007													
008													
009													
010													
PERIODICIDADE ANUAL													
001	X					1	100,00	oculista		X		X	
002	X					1	50,55	Hospital público		X	X	X	9
003	X					1	300,00	Casa especializada	X				
004													
005													
006													
007													
008													
009													
010													
Total de linhas com preenchimento 4													

TABELA DE SISTEMAS DE COMPARTICIPAÇÃO					
1 - ADSE (Assistência na Doença aos Servidores do Estado)	4 - Serviços Sociais de Ministérios	7 - Serv. Sociais de empresas partic.pelo Estado (CTT, PT, RDP, CGD, ...)	10 - Seguro de saúde pago por empregador (inclui Médica, Multicare, ...)		
2 - Forças Armadas (ADME, ADMFA, ...)	5 - Serviços Sociais Universitários	8 - SAMS e SAMS Quadros	11 - Medicina do Trabalho		
3 - Forças Militizadas (RSP, GNR, ...)	6 - Serviços Sociais de outros organismos do Estado (câmaras mun., admin. portuárias, ...)	9 - Seguro de saúde pago pelo agregado (inclui Médica, Multicare, ...)	12 - Outros sistemas de participação		

4.5 - SAÚDE - CONSUMOS DE PERIODICIDADE ANUAL

Nº	Modalidade de consumo do bem ou serviço				Compra no estrangeiro? (se sim assinalar X)	Descrição do produto ou serviço	Quantidade	Valor pago (Euros)	Tipo de estabelecimento ou profissional independente	Comparticipação ou preço reduzido?					
										Sim			Sistema(s) de participação		
										Vai ocorrer mais tarde			Outro sistema		
	Compra	Recebido gratuitamente	Auto-abastecimento							Não	Já ocorreu				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
001															
002															
003															
004															
005															
006															
007															
008															
009															
010															
011															
012															
013															
014															
015															
016															
017															
018															
019															
020															

Total de linhas com preenchimento (a preencher pelo entrevistador)

TABELA DE SISTEMAS DE COMPARTICIPAÇÃO

1 - ADSE (Assistência na Doença aos Servidores do Estado)

2 - Forças Armadas (ADME, ADMFA, ...)

3 - Forças Militarizadas (PSP, GNR, ...)

4 - Serviços Sociais de Ministérios

5 - Serviços Sociais Universitários

6 - Serviços Sociais de outros organismos do Estado (câmaras mun., admin. portuárias, ...)

7 - Serv. Sociais de empresas partic. pelo Estado (CTT, PT, RDP, OGD, ...)

8 - SAMS e SAMS Quadros

9 - Seguro de saúde pago pelo agregado (inclui Médicos, Multicare, ...)

10 - Seguro de saúde pago por empregador (inclui Médicos, Multicare, ...)

11 - Medicina do Trabalho

12 - Outros sistemas de participação