

Φύλο	Άντρας	<input type="checkbox"/>	Γυναίκα	<input type="checkbox"/>				
Επάγγελμα							
Ηλικία	18-25	<input type="checkbox"/>	25 -45	<input type="checkbox"/>	45-65	<input type="checkbox"/>	65 και πάνω	<input type="checkbox"/>
Υποχρεωτική Εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>	Ανώτατη Εκπαίδευση	<input type="checkbox"/>					

1. Πόσο χρονικό διάστημα είστε άνεργος;

1-3 μήνες 3-12 μήνες 1 έτος

2 έτη περισσότερα από 2 έτη

2. Είστε ο μόνος άνεργος στην οικογένεια;

ναι όχι

3. Δυσκολεύεστε να καλύψετε τις βασικές σας ανάγκες;

πολύ λίγο αρκετά καθόλου

4. Έχετε κάποια οικονομική βοήθεια από το κράτος (επίδομα ανεργίας);

ναι όχι

5. Έχετε κάποια οικονομική βοήθεια, στήριξη από συγγενείς, φίλους, ή άλλους πόρους;

ναι όχι

6. Ψάχνετε εργασία με κριτήριο

τις γνώσεις σας την αμοιβή οτιδήποτε

7. Πόσο έχει αλλάξει η δική σας ζωή και της οικογένειάς σας λόγω της ανεργίας;

πολύ λίγο αρκετά καθόλου

8. Είστε ικανοποιημένος από τα μέτρα της πολιτείας για την καταπολέμηση της ανεργίας;

πολύ λίγο αρκετά καθόλου

9. Σκέφτεστε το ενδεχόμενο αναζήτησης εργασίας σε διαφορετικό τόπο από αυτόν που διαμένετε στο εσωτερικό της χώρας;

ναι όχι

10. Σκέφτεστε το ενδεχόμενο αναζήτησης εργασίας στο εξωτερικό;

ναι όχι

11. Για ποιο λόγο χάσατε τη δουλειά σας;

.....
.....

12. Πώς αισθάνεστε εξαιτίας της ανεργίας;

.....
.....
.....