

Cik stundas nedēļā Jūs parasti strādājat savā apmaksātajā pamatdarbā?

Cik dienas nedēļā Jūs parasti strādājat savā apmaksātajā pamatdarbā?

Vai Jums ir vēl kāds apmaksāts darbs (-i) papildus Jūsu apmaksātajam pamatdarbam?

No

Yes

Cik stundas vidēji nedēļā Jūs strādājat šo darbu(-us) ārpus sava apmaksātā pamatdarba?

Vai Jūs darbā esat pakļauts/a ...?

Vibrācijām, kuras rada rokas instrumenti, mašīnas, utt.  
Augstām temperatūrām, kuru dēļ Jūs svīstat pat tad, kad  
nestrādājat  
Zemām temperatūrām telpās vai ārpus tām  
Šķīdinātāju un atšķaidītāju izgarojumu ieelpošanai  
Nepieciešamībai ņemt rokās vai būt ādas saskarē ar  
ķīmiskiem produktiem vai vielām  
Cilvēku pacelšanu vai pārvietošanu  
Smagu priekšmetu nešanu vai pārvietošanu  
Atrašanos tādās situācijās, kas Jums ir emocionāli  
traucējošas

Visu  
laiku

Apmēram  
pusi no  
visa laika

Gandrīz  
nekad

Nekad

	Visu laiku	Apmēram pusi no visa laika	Gandrīz nekad	Nekad

Un cik reizes mēnesī Jūs strādājat vairāk nekā 10 stundas dienā?

nekad?

Vai pēdējā mēneša laikā kaut reizi ir gadījies tā, ka Jums starp vienas darba dienas beigām un nākamās darba dienas sākumu ir bijis mazāk nekā 11 stundu?

Jā

Nē

A nekavējoties ierasties darbā?

Katru dienu  Vairākas reizes  
nedēļā

Vairākas reizes  
mēnesī

Retāk

Nekad

Kā kopumā Jūsu darba laiks saskan ar Jūsu ģimenes vai sabiedriskajiem pienākumiem ārpus Jūsu darba?

Ļoti labi

Labi

Ne pārāk labi

Slikti

Vai Jūs teiktu, ka vienoties par vienu vai divām brīvām stundām Jūsu darba laikā, lai parūpētos par personiskajām vai ģimenes lietām, Jums ir ...

Ļoti viegli

Diezgan  
viegli

Diezgan grūti

Ļoti grūti

Par katru no šiem apgalvojumiem, lūdzu, izvēlieties atbildi, kura vislabāk apraksta Jūsu darba situāciju!

Jūsu kolēģi Jūs atbalsta un palīdz  
 Jūs varat uz brīdi pārtraukt darbu, kad Jūs to vēlaties  
 Jums ir pietiekami daudz laika, lai veiktu savu darbu  
 Pret Jums darbavietā izturas taisnīgi

	Vienmēr	Lielāko daļu laika	Dažreiz

**A kādam no turpmāk minētajiem apstākļiem?**

Ar rases, etnisko izcelsmi vai ādas krāsu saistītai diskriminācijai  
 Ar pilsonību saistītai diskriminācijai  
 Ar diskrimināciju Jūsu dzimuma dēļ  
 Ar reliģiju saistītai diskriminācijai

Jā	Nē

**Vai Jūs domājat, ka Jūsu darbs apdraud Jūsu veselību vai drošību?**

Jā	Nē

**Veicot savu darbu, esat bijis pakļauts kaut kam no turpmāk minētā...?**

Vārdiskai aizskaršanai  
 Negribētai seksuālai uzmanībai  
 Draudiem  
 Pazemojošai uzvedībai  
 Fiziska vardarbība  
 Seksuāla uzmākšanās  
 Psiholoģiska vardarbība (iebiedēšana, terorizēšana)

Jā	Nē

**Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs strādājāt, kad Jūs bijāt slim/a?**

Jā	Nē

**Kopumā, cik bieži Jūs ārpus darba iesaistāties šādās aktivitātēs?**

Brīvprātīgo darbā vai labdarības aktivitātēs  
 Jūsu bērnu, mazbērnu aprūpē un izglītošanā  
 Apmācībās vai izglītojošosursos  
 Sportošanā, kultūras vai izklaides aktivitātēs ārpus Jūsu mājām

	Katru dienu	Vairākas reizes nedēļā	Vairākas reizes mēnesī	Retāk	Nekad

**Ko Jūs galvenokārt darāt savā darbā?**

Hotel	<input type="checkbox"/>	Farm/Greenhouse	<input type="checkbox"/>	Gardening	<input type="checkbox"/>
Care Assistant	<input type="checkbox"/>	Restaurant	<input type="checkbox"/>	Carer	<input type="checkbox"/>
Childcare	<input type="checkbox"/>	Housekeeper	<input type="checkbox"/>	Health care	<input type="checkbox"/>
Business	<input type="checkbox"/>	Finance/Accountancy	<input type="checkbox"/>	IT	<input type="checkbox"/>
Retail/shop	<input type="checkbox"/>	Cleaning	<input type="checkbox"/>	Office/Admin	<input type="checkbox"/>
Finance	<input type="checkbox"/>	Construction/Trades	<input type="checkbox"/>	OTHER	<input type="checkbox"/>