

**ZA5353 / ZA5656**

**Children of Immigrants Longitudinal Survey  
in Four European Countries  
(CILS4EU)**

**Wave 3**

**Field Questionnaire  
Sweden**





**13. En del personer känner att de tillhör andra grupper också. Vilka av följande grupper känner du att du tillhör?**

*Du kan kryssa för flera rutor.*

Ingen → *Gå till fråga 16*

Assyrisk/syriansk

Bosnisk

Finsk

Irakisk

Iransk

Judisk

Kroatisk

Kurdisk

Polsk

Romsk

Samisk

Serbisk

Somalisk

Sverigefinsk

Tornedalsk

Turkisk

Annan:



**14. I vilken utsträckning känner du att du tillhör den här gruppen? Om du känner att du tillhör mer än en av dessa grupper, svara för den grupp som du känner starkast att du tillhör.**

Mycket stor

Ganska stor

Inte så stor

Inte alls stor

**15. Hur viktigt är det för dig personligen att bevara den här gruppens kultur och traditioner?**

Mycket viktigt

Ganska viktigt

Inte så viktigt

Inte alls viktigt



**16. Vilken religion tillhör du?**

- 1  Ingen  
2  Buddhism  
3  Kristendom  
4  Hinduism  
5  Islam  
6  Judendom

7  Annan religion:

**17. Hur viktig är religionen för dig?**

- 1  Mycket viktig  
2  Ganska viktig  
3  Inte så viktig  
4  Inte alls viktig



**18. Hur ofta besöker du en religiös mötesplats (t.ex. kyrka, moské, synagoga, tempel)?**

- 1  Aldrig  
2  Då och då (men mer sällan än varje månad)  
3  Minst en gång i månaden  
4  Minst en gång i veckan  
5  Varje dag

**19. Hur ofta ber du?**

- 1  Aldrig  
2  Då och då (men mer sällan än varje månad)  
3  Minst en gång i månaden  
4  Minst en gång i veckan  
5  En till fyra gånger om dagen  
6  Fem gånger om dagen eller mer



## 20. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

Med "instämmer" menar vi "håller med".

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller/ både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Svenskar ska göra allt för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Invandrare ska anpassa sig till det svenska samhället.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Svenskar bör vara öppna för kultur och traditioner som invandrare kommer med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Invandrare ska göra allt de kan för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 21 Hur mycket instämmer du eller inte i att religiösa personer bör få...

Med "instämmer" menar vi "håller med".

	Instämme r absolut 1	Instämme r 2	Varken eller/ både och 3	Instämme r inte 4	Instämme r absolut inte 5
a. ...be i sitt hem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...klä sig på ett särskilt sätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...vara lediga från jobbet eller skolan vid religiösa högtider?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...bygga nya religiösa mötesplatser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 22. På fritiden, hur ofta...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ...hälsar du på släktingar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...går du på pub/bar/nattklubb/fest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...läser du böcker (inte skolböcker)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...deltar du i föreningsaktivitet på fritiden (t. ex. idrott/musik/teater/ annat)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...deltar du i någon sorts välgörenhetsarbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. **Brukar du jobba extra vid sidan av skolan (t. ex. dela ut reklam, hjälpa dina föräldrar i deras företag, sitta barnvakt)? Om du inte går i skolan, svara då för om du har något arbete vid sidan av det du oftast brukar göra om dagarna.**

1  Ja

2  Nej → Gå till fråga 27



24. **Hur många timmar jobbar du en vanlig vecka på det här extrajobbet (inklusive helgen)?**

timmar

25. **Är det ett extrajobb där du hjälper dina föräldrar i deras företag?**

1  Ja

2  Nej

26. **Ungefär hur mycket tjänar du på ditt extrajobb en vanlig månad?**

Ange i kronor.

kronor



27. **Får du pengar från dina föräldrar?**

1  Ja, varje vecka:

kronor

2  Ja, varje månad:

kronor

3  Ja, då och då

4  Nej

28. **Om du plötsligt skulle behöva 1000 (tusen) kr till imorgon, skulle du kunna skaffa det då?**

1  Ja

2  Nej

3  Vet inte

---

**29. Hur intresserad är du av svensk politik?**

- 1  Våldigt mycket  
2  Mycket  
3  En del  
4  Lite  
5  Våldigt lite/inte alls

**30. Har du gjort något av följande för att åstadkomma förändringar eller protestera under de senaste tolv månaderna?**

- |   | Ja                       | Nej                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a. Diskuterat samhällsfrågor på forum och bloggar på Internet                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Varit på möte med något politiskt parti eller ungdomsorganisation          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Haft på dig pins eller andra märken som visar vad du tycker eller står för | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

**31. Hur ofta...**

- |   | Varje dag                | En eller flera gånger i veckan | En eller flera gånger i månaden | Mer sällan               | Aldrig                   |
|---|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 1                        | 2                              | 3                               | 4                        | 5                        |
| a. ...äter du lagad mat?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. ...dricker du alkohol?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. ...idrottar, tränar eller går du på gym?         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. ...röker du cigaretter?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. ...äter du frukost?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. ...använder du droger som hasch, svamp, ecstasy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



**32. Har du gjort följande under de senaste tre månaderna?**

*Dina svar kommer att hållas hemliga.*

	Ja	Nej
	1	2
a. Förstört saker med flit som inte var dina egna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Stulit något från en affär eller från någon person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Haft kniv eller vapen på dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Varit mycket berusad/riktigt full?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Följande frågor är om din biologiska mamma.** Om hon inte längre lever eller om du inte har kontakt med henne, försök ändå besvara frågorna så bra som du kan. Om du är adopterad, svara då om din adoptivmamma.

**33. I vilket land är din biologiska mamma född?**

1  Sverige → Gå till fråga 36

2  Annat land, ange vilket:

<input type="text"/>
----------------------

3  Vet inte → Gå till fråga 36



**34. Har du besökt det här landet någon gång de senaste 12 månaderna?**

1  Ja, två gånger eller fler

2  Ja, en gång

3  Nej

**35. Hur intresserad är du av det här landets politik?**

1  Våldigt mycket

2  Mycket

3  En del

4  Lite

5  Våldigt lite/inte alls



---

40.	Ja 1	Nej 2	Vet inte 3
a. Har din pappa gått ut grundskolan (eller liknande utländsk utbildning)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Har din pappa gått ut gymnasiet (eller liknande utländsk utbildning)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Har din pappa avslutat en universitets- eller högskoleutbildning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Har din pappa ett jobb just nu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**41. Vem bor du med?** Om du är adopterad, räkna dina adoptivföräldrar som biologiska föräldrar. Om du bor på två ställen, tänk på det hem där du bor med din mamma när du besvarar den här frågan. Vi kommer sedan att fråga om du bor i något andra hem och vilka som bor där.

- 1  Med båda mina biologiska föräldrar → Gå via fråga 42 till **fråga 47**
- 2  Med min biologiska mamma och hennes partner
- 3  Med min biologiska pappa och hans partner
- 4  Bara med min biologiska mamma
- 5  Bara med min biologiska pappa
- 6  Inte med någon av mina biologiska föräldrar → Gå via fråga 42 till **fråga 48**

**42. Hur många personer sammanlagt bor i det här hemmet, du själv inräknad?**



---

**43. Bor du också regelbundet i ett annat hem, till exempel om dina föräldrar är skilda? Vi menar åtminstone varje eller varannan vecka.**

- 1  Ja
- 2  Nej → Gå till fråga 47
-

**44. Vem/vilka bor i det här andra hemmet? Kryssa för alla som bor i det här andra hemmet.**

*Om du är adopterad, räkna dina adoptivföräldrar som biologiska föräldrar.*

- 1  Biologisk mamma  
1  Biologisk pappa  
1  Mammas partner  
1  Pappas partner  
1  Andra familjemedlemmar  
1  Andra personer

**45. Hur många personer sammanlagt bor i det här hemmet, du själv inräknad?**

**46. Hur stor del av tiden brukar du bo i det här andra hemmet?**

- 1  Mer än hälften av tiden  
2  Ungefär hälften av tiden  
3  Mindre än hälften av tiden  
4  Nästan aldrig
- 

**47. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?**

*Med "instämmer" menar vi "håller med".*

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. Mina föräldrar säger att jag måste berätta allt jag gör.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar vill känna föräldrarna till dem som jag brukar vara tillsammans med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag behöver alltid berätta för mina föräldrar precis var jag är och vad jag gör när jag inte är hemma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

-----

**48. Tänk på alla dina vänner. Hur många av dem har...**

*Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.*

	Nästan alla eller alla 1	Många 2	Ungefär hälften 3	Några stycken 4	Inga eller mycket få 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**49. Har du en pojkvän/flickvän?**

1  Ja

2  Nej **→** Gå till fråga 52

-----

**50. Vilken typ av utbildning går han eller hon på?**

1  Grundskolan

2  Gymnasium, högskoleförberedande program  
(t.ex. samhällsvetenskaps- eller naturvetenskapsprogrammet)

3  Gymnasium, yrkesförberedande program  
(t.ex. inriktat mot el och energi eller vård och omsorg)

4  Gymnasium, introduktionsprogram  
(t.ex. för att uppnå behörighet till ett nationellt program eller för att få yrkesintroduktion)

5  Högskola/universitet

6  Han eller hon går inte i skolan utan jobbar

7  Annat:

**51. Har han/hon utländsk bakgrund?**

*Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.*

1  Nej

2  Ja



**52. Hur ofta pratar du med personer med...**

*Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.*

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig	Jag känner ingen med den här bakgrunden
	1	2	3	4	5	6
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**53. Hur många av de som går i din skola har...**

*Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands. Om du inte går i skolan, svara då för det ställe där du är större delen av dagarna, som t. ex. din arbetsplats.*

	Nästan alla eller alla	Många	Ungefär hälften	Några stycken	Inga eller mycket få
	1	2	3	4	5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**54. När du är 30 år, tror du att du kommer att...**

	Ja, troligen	Nej, troligen inte	Vet inte
	1	2	3
a. ...ha ett jobb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...ha en universitetsexamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...bo i Sverige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**55. På en skala från 1 till 10, där 1 är "mycket missnöjd" och 10 "mycket nöjd", hur nöjd är du med ditt liv generellt?**

Mycket missnöjd									Mycket nöjd
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. Hur ofta stämmer dessa påståenden in på dig?

	Stämmer ofta 1	Stämmer ibland 2	Stämmer sällan 3	Stämmer aldrig 4
a. Jag känner mig väldigt orolig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag blir lätt arg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag känner mig ängslig/nervös.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag känner mig deprimerad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag känner mig värdelös.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag gör saker utan att tänka efter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Jag har svårt att koncentrera mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. Under det senaste halvåret, hur ofta har du...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ...haft ont i huvudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...haft ont i magen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...haft svårt att somna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...känt dig yr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...haft ont i nacke och axlar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Hur ofta har du känt dig diskriminerad eller orättvist behandlad på grund av din hudfärg, etniska bakgrund eller religion under de senaste tolv månaderna...

	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Aldrig 4
a. ...i skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...på tåg, bussar, spårvagn eller tunnelbanan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...i affärer, varuhus, kaféer, restauranger eller nattklubbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...av polis eller säkerhetsvakter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





62. Här är några frågor om dina vänner. Du kan svara på frågor om 1-5 vänner.  
Räkna inte med din pojkvän/flickvän.

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

Vad heter han/hon?

Är det en pojke  
eller flicka?

Hur gammal är  
han/hon?

Har han/hon  
utländsk  
bakgrund?

**VÄN 1**

Förnamn:

1  Pojke  
2  Flicka

1  Nej  
2  Ja

Vad heter han/hon?

Är det en pojke  
eller flicka?

Hur gammal är  
han/hon?

Har han/hon  
utländsk  
bakgrund?

**VÄN 2**

Förnamn:

1  Pojke  
2  Flicka

1  Nej  
2  Ja

Vad heter han/hon?

Är det en pojke  
eller flicka?

Hur gammal är  
han/hon?

Har han/hon  
utländsk  
bakgrund?

**VÄN 3**

Förnamn:

1  Pojke  
2  Flicka

1  Nej  
2  Ja

Vad heter han/hon?

Är det en pojke  
eller flicka?

Hur gammal är  
han/hon?

Har han/hon  
utländsk  
bakgrund?

**VÄN 4**

Förnamn:

1  Pojke  
2  Flicka

1  Nej  
2  Ja

Vad heter han/hon?

Är det en pojke  
eller flicka?

Hur gammal är  
han/hon?

Har han/hon  
utländsk  
bakgrund?

**VÄN 5**

Förnamn:

1  Pojke  
2  Flicka

1  Nej  
2  Ja

### 63. Vad gör du nu?

Ange din huvudsyssla. Svara bara ett alternativ.

1  Går i grundskolan

2  Går i gymnasiet

---

### 64. Vilken typ av program går du på?

Nationellt program:

1  Högskoleförberedande program

2  Yrkesförberedande program: skolförlagd utbildning

3  Yrkesförberedande program: lärlingsutbildning

Introduktionsprogram:

4  Preparandutbildning

5  Programinriktat individuellt val

6  Yrkesintroduktion

7  Individuellt alternativ

8  Språkintroduktion

9  Annat: \_\_\_\_\_

---

3  Går inte i skolan utan jobbar →

Gå till fråga 67

4  Annat:

---

### 65. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

Med "instämmer" menar vi "håller med".

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. Jag är säker på att jag kan få bra betyg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag anstränger mig mycket när det gäller skolarbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Det är mycket viktigt för mig att få bra betyg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Hur ofta...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ...bråkar du med någon lärare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...får du någon slags "bestraffning" i skolan (t. ex. kvarsittning, bli utskickad ur klassrummet, göra extra arbete)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...skolkar du från en lektion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...kommer du för sent till skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ Gå till fråga 74

67. Vilket jobb har du just nu?

Ange helst en exakt yrkestitel.

--

68. Beskriv kort vad det är du gör på det här jobbet.

---

---

---

69. Vilken typ av anställning har du för det här jobbet?

- Tidsbegränsad anställning (visstidsanställning)
- Säsongsarbete (t.ex. jobb bara på sommaren)
- Fast anställning/tillsvidareanställning

70. När började du arbeta på det här jobbet? Fyll i år och månad när du började, om det t. ex. var i januari 2013, skriv "2013-01".

2	0	Å	Å	–	M	M
---	---	---	---	---	---	---

71. Är det här ditt första jobb sedan du slutade skolan?

- Ja ➔ Gå till fråga 74
- Nej

