

Keskuse number				
Isikunumber				
Valim				
Kuupäev				
	PÄEV	KUU	AASTA	

## LISAKÜSIMUSTIK TÖÖKOHA JA KODU SISERUUMIDE KOHTA

Küsimustik koosneb esileheküljest ja neljast erinevast osast siseruumide kohta (I-IV):

- I. Küsimused teie praeguse elukoha kohta
- II. Küsimused teie elukohtade kohta viimase 6 aasta jooksul
- III. Küsimused teie praeguse töökoha kohta (*vastamiseks neile, kes praegu tööl käivad*)
- IV. Küsimused hoonete kohta, kus te olete töötanud viimase 6 aasta jooksul.

**Vastamisel märkige, kirjutage või tõmmake ring ümber õige vastusevariandi.  
Kui te kahtlete “ei-jah” küsimustele vastates, valige eitav vastusevariant.**

1. Mitmes elukohas te olete elanud viimase 6 aasta jooksul?

- ( 1 ) Ühes elukohas
- ( 2 ) Kahes elukohas
- ( 3 ) Kolmes elukohas
- ( 4 ) Rohkem kui kolmes elukohas

1.1 Millal te kolisite oma praegusesse elukohta? 19..... (aasta)

2. Kas te käite praegu tööl? ( ) EI ( ) JAH

2.1 Praeguse töökoha nimetus: \_\_\_\_\_

2.2 Aadress: \_\_\_\_\_

2.3 Postiindeks ja linn: \_\_\_\_\_

2.4 Millal te alustasite tööd oma praeguses töökohas? 19..... (aasta)

3.1 Kas te olete üldse viimase 6 aasta jooksul tööl käinud? ( ) EI ( ) JAH

3.2 Mitu aastat te olete viimase 6 aasta jooksul tööl käinud? ..... (aastat)

3.2 Mitmes erinevas hoones te olete viimase 6 aasta jooksul töötanud?

- ( 0 ) **Minu töökoht ei asunud hoone sees**
- ( 1 ) **Kogu aeg samas hoones**
- ( 2 ) **Kahes hoones**
- ( 3 ) **Kolmes hoones**
- ( 4 ) **Rohkem kui kolmes hoones**

## I. KÜSIMUSED TEIE PRAEGUSE ELUKOHA KOHTA

4. Mitu inimest elab teie praeguses elukohas? ..... arv

5. Kas teie praegune kodu asub suure liiklusega tee lähedal (vähem kui 50 meetrit)? ( ) EI ( ) JAH

6. Millist tüüpi materjalist on teie praeguse elamu **välisseinakonstruktsioonid**? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) **Telliskivi**
- ( 2 ) **Kivi**
- ( 3 ) **Betoon**
- ( 4 ) **Krohv**
- ( 5 ) **Puit**
- ( 6 ) **Metall**
- ( 7 ) **Muu**

7. Millist tüüpi materjali on kasutatud teie praeguse elamu sisesintel? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) **Tapeet**
- ( 2 ) **Värvitud pinnad**
- ( 3 ) **Telliskivi**
- ( 4 ) **Puit**
- ( 5 ) **Tekstiilist seinakattematerjalid**
- ( 6 ) **Metall**
- ( 7 ) **Muu**

8. Millist tüüpi **põrandamaterjali** on kasutatud teie praeguses kodus? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) **Plastik (vinüülpõrand)**
- ( 2 ) **Linoleum**
- ( 3 ) **Puit/parkett**
- ( 4 ) **Kivimaterjal/klinker**
- ( 5 ) **Seinast-seina vaipkate**
- ( 6 ) **Laminaat**
- ( 7 ) **Värvitud põrand**
- ( 8 ) **Muu**

9. Millist tüüpi **ventilatsioonisüsteeme** on kasutatud teie praeguses kodus? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) Loomulik ventilatsioon ilma ventilatsiooniavadeta
- ( 2 ) Loomulik ventilatsioon ventilatsiooniavadega, kuid ilma ventilaatorita
- ( 3 ) Mehhaaniline ventilatsioon köögis/vannitoas
- ( 4 ) Mehhaaniline ventilatsioon magamistoas/elutubades
- ( 5 ) Ei tea

10. Millist **põrandapuhastamise/töötlemise** meetodit kasutatakse teie praeguses kodus? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) Portatiivne tolmuimeja
- ( 2 ) Tsentraalne tolmuimeja
- ( 3 ) Põranda töötlemine märja mopiga
- ( 4 ) Pühkimine
- ( 5 ) Põranda töötlemine elektrostaatilise kuiva mopiga
- ( 6 ) Põrandapoleerimisvahend
- ( 7 ) Muu

II. **KÜSIMUSED TEIE ELUKOHTADE KOHTA VIIMASE 6 AASTA JOOKSUL** (*Palun esitage andmed kõigi hoonete kohta, kus te antud ajavahemikul olete elanud*)

11. Mitu aastat viimase 6 aasta jooksul te olete elanud suure liiklusega tee lähedal (<50 meetrit)?

- ( 1 ) Kogu aeg
- ( 2 ) 5-7 aastat
- ( 3 ) 1-4 aastat
- ( 4 ) Vähem kui 1 aasta
- ( 5 ) Mitte kunagi

12. Millist tüüpi materjalist olid teie elamu **välisseinakonstruktsioonid** viimase 6 aasta jooksul? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) Telliskivi
- ( 2 ) Kivi
- ( 3 ) Betoon
- ( 4 ) Krohv
- ( 5 ) Puit
- ( 6 ) Metall
- ( 7 ) Muu

13. Millist tüüpi materjalist olid teie elamu **siseseinad** viimase 6 aasta jooksul? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) **Tapeet**
- ( 2 ) **Värvitud pinnad**
- ( 3 ) **Telliskivi**
- ( 4 ) **Puit**
- ( 5 ) **Tekstiilist seinakattematerjal**
- ( 6 ) **Metall**
- ( 7 ) **Muu**

14. Millist tüüpi **põrandamaterjale** on kasutatud teie kodus viimase 6 aasta jooksul? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) **Plastik (vinüülpõrand)**
- ( 2 ) **Linoleum**
- ( 3 ) **Puit/parkett**
- ( 4 ) **Kivimaterjal/klinker**
- ( 5 ) **Seinast-seina vaipkate**
- ( 6 ) **Laminaat**
- ( 7 ) **Värvitud põrand**
- ( 8 ) **Muu**

15. Mis tüüpi **ventilatsioonisüsteeme** on kasutatud teie kodus viimase 6 aasta jooksul? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) **Loomulik ventilatsioon ilma ventilatsiooniavadeta**
- ( 2 ) **Loomulik ventilatsioon ventilatsiooniavadega, kuid ilma ventilaatorita**
- ( 3 ) **Mehhaaniline ventilatsioon köögis/vannitoas**
- ( 4 ) **Mehhaaniline ventilatsioon magamistoas/elutubades**
- ( 5 ) **Ei tea**

16. Mitu korda on teie elamu interjööri värvitud viimase 6 aasta jooksul?

- ( 1 ) **Mitte kordagi**
- ( 2 ) **Üks kord**
- ( 3 ) **Kaks korda**
- ( 4 ) **Kolm korda**
- ( 5 ) **Rohkem kui kolm korda**

*KUI TEIE ELAMU INTERJÖÖRI POLE KORDAGI VÄRVITUD, MINGE KÜSIMUS 17 JUURDE*

16.1 Palun kirjutage need aastanumbrid, mil ülevärvimisi teostati:

..... (aastad)

16.2 Mida värviti? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) Laed
- ( 2 ) Seinad
- ( 3 ) Puitosad
- ( 4 ) Põrandad
- ( 5 ) Metalltorud/radiaatorid
- ( 6 ) Muu

16.3 Püüdke määratleda kasutatud värvide tüüpi:

- ( 1 ) Õlivärvid seinte/lagede jaoks
- ( 2 ) Õlivärvid puidu värvimiseks
- ( 3 ) Vesiemulsioonvärvid seinte/lagede jaoks
- ( 4 ) Vesiemulsioonvärvid puidu värvimiseks
- ( 5 ) Munatempera
- ( 6 ) Lubivärvid
- ( 7 ) Linaseemneõlivärvid
- ( 8 ) Kahe komponendiga värvid/lakid
- ( 9 ) Muud tüüpi värvid
- ( 0 ) Ei tea värvi tüüpi

17. Kas teie kodus on viimase 6 aasta jooksul esinenud järgnevat: ( ) EI ( ) JAH
- 17.1 Veeleket või veekahjustusi siseruumide seintel, põrandal või lagedel ( ) EI ( ) JAH
- 17.2 Mulle või kollaseid laike plastikust põrandakattematerjalil või musti laike parkettpõrandal? ( ) EI ( ) JAH
- 17.3 Silmaga eristatavat hallitust siseruumide seintel, põrandal või lagedel ( ) EI ( ) JAH
- 17.4 Hallituselõhna ühes või mitmes ruumis (v.a. keldris) ( ) EI ( ) JAH
- 17.5 Mingeid muid lõhnu kodus ( ) EI ( ) JAH
18. Kas teie kodus on tehtud remonti hoone niiskuse või veekahjustuste tõttu viimase 6 aasta jooksul? ( ) EI ( ) JAH

*Kui jah, siis palun kirjeldage juhtunut, remondi/värvimistöde tüüpi, märkige remontimise aasta*

---



---



---

19. Kui sageli on teie elukoha siseruumides suitsetatud tubakat viimase 6 aasta jooksul?  
(püüdkite anda keskmine esinemissagedus, märkige üks vastusevariant)

- ( 1 ) Iga päev
- ( 2 ) Sageli (1-4 korda nädalas)
- ( 3 ) Mõnikord (1-3 korda kuus)
- ( 4 ) Mitte kunagi

20. Mitu aastat 6 viimase aasta jooksul on teie elukoha siseruumides suitsetatud tubakat?  
(vastamisel märkige üks vastusevariant)

- ( 1 ) Kogu aeg
- ( 2 ) 5-7 aastat
- ( 3 ) 1-4 aastat
- ( 4 ) Vähem kui 1 aasta
- ( 5 ) Mitte kunagi

21. Kas teie kodus on viimase 6 aasta jooksul elanud mõni järgmistest lemmikloomadest?  
(vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti)

- ( 1 ) Kass
- ( 2 ) Koer
- ( 3 ) Hamster
- ( 4 ) Küülik
- ( 5 ) Merisiga
- ( 6 ) Rott/hiir
- ( 7 ) Linnud
- ( 8 ) Akvaariumikalad
- ( 9 ) Muud

22. Millist pörandapuhastamise/töötlemise meetodit on teie kodus tavaliselt kasutatud viimase 6 aasta jooksul? (vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti)

- ( 1 ) Portatiivne tolmuimeja
- ( 2 ) Tsentraalne tolmuimeja
- ( 3 ) Pöranda töötlemine märja mopiga
- ( 4 ) Pühkimine
- ( 5 ) Pöranda töötlemine elektrostaatilise kuiva mopiga
- ( 6 ) Pörandapoleerimisvahend
- ( 7 ) Muu

**KAS TEIL ON VIIMASE KOLME KUU JOOKSUL ESINENUD JÄRGNEVAID HAIGUSNÄHTE ?**

- |  | Ei,<br>mitte kunagai     | Jah,<br>mõnikord         | Jah, sageli<br>(iga nädal) |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 23. Lööbed kätel või käsivartel?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 24. Lööbed näol või kõri piirkonnas?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 25. Ekseem? Kui jah, siis kus .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 26. Sügelus näol või kõri piirkonnas?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 27. Sügelus kätel või käsivartel?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 28. Silmaärritus/punetavad silmad?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 29. Paistetanud silmalaud?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 30. Peavalu?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 31. Iiveldus?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 32. Vesine nohu/ninakatarr?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 33. Ninakinnisus?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 34. Kuivustunne kurgus?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 35. Külmetustunne?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 36. Kurguvalu?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 37. Köhaärritus?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |
| 38. Hingamisraskused?  |                          |                          |                            |
| 39. Väsimus ja haiglustunne?   |                          |                          |                            |
| 40. Kas teie arvates mõni neist sümptomitest on seotud millegagi teie <b>praeguses töökohas</b> ?              |                          |                          |                            |
| ( ) Ei      ( ) Jah      ( ) Ei tea  |                          |                          |                            |
| 40.1 Kui jah, siis milline <b>ülal loetletud</b> sümptomitest? ( <i>kirjutage küsimuse järjekorranumber</i> ): |                          |                          |                            |
| 40.2 Kui jah, siis mis teie arvates teie töökohas põhjustab neid sümptomeid?                                   |                          |                          |                            |
| <hr/>  |                          |                          |                            |
| 41. Kas teie arvates mõni neist sümptomitest on seotud millegagi teie <b>praeguses kodus</b> ?                 |                          |                          |                            |
| ( ) Ei      ( ) Jah      ( ) Ei tea  |                          |                          |                            |
| 41.1 Kui jah, siis milline <b>ülal loetletud</b> sümptomitest? ( <i>kirjutage küsimuse järjekorranumber</i> ): |                          |                          |                            |
| 41.2 Kui jah, siis mis teie arvates teie kodus põhjustab neid sümptomeid?                                      |                          |                          |                            |
| <hr/>  |                          |                          |                            |

**III. PRAEGUNE TÖÖKESKKOND***(neile, kes käivad tööl)*

42. Millal on teie praeguse töökoha hoone ehitatud?
43. Kas teie praegune töökoht asub suure liiklusega tee lähedal (vähem kui 50 meetrit)?  Ei  Jah
44. Millist tüüpi materjalist on teie töökoha hoone **siseseinad**? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)
- ( 1 ) Tapeet
  - ( 2 ) Värvitud pinnad
  - ( 3 ) Telliskivi
  - ( 4 ) Puit
  - ( 5 ) Tekstiilist seinakattematerjalid
  - ( 6 ) Metall
  - ( 7 ) Muu
45. Millist tüüpi **põrandamaterjale** on kasutatud teie praeguses töökohas? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)
- ( 1 ) Plastik (vinüülpõrand)
  - ( 2 ) Linoleum
  - ( 3 ) Puit/parkett
  - ( 4 ) Kivimaterjal/klinker
  - ( 5 ) Seinast-seina vaipkate
  - ( 6 ) Laminaat
  - ( 7 ) Värvitud põrand
  - ( 8 ) Muu
46. Mis tüüpi **ventilatsioonisüsteeme** kasutatakse teie töökohas? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)
- ( 1 ) Loomulik ventilatsioon ilma ventilatsiooniavadeta
  - ( 2 ) Loomulik ventilatsioon ventilatsiooniavadega, kuid ilma ventilaatorita
  - ( 3 ) Mehhaaniline ventilatsioon köögis/vannitoas
  - ( 4 ) Mehhaaniline ventilatsioon magamistoas/elutubades
  - ( 5 ) Ei tea
47. Kas teie töökoha hoone interjööri on viimase 12 kuu jooksul värvitud?

**KUI EI, MINGE KÜSIMUS 49 JUURDE, KUI JAH:**

47.1 Kui jah, siis millal seda tehti: .....kuu.....aasta



47.2 Kui jah, siis mida värviti? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) Laed
- ( 2 ) Seinad
- ( 3 ) Puitosad
- ( 4 ) Põrandad
- ( 5 ) Metalltorud/radiaatorid
- ( 6 ) Muu

48. Kas teie töökohas on viimase 12 kuu jooksul esinenud järgnevat:

48.1 Veeleket või veekahjustusi siseruumide seintel, põrandal või lagel  EI  JAH

48.2 Mulle või kollaseid laiike plastikust põrandakattematerjalil või muu parkettpõrandal?  EI  JAH

48.3 Silmaga eristatavat hallitust siseruumide seintel, põrandal või lagel  EI  JAH

48.4 Hallituselõhna ühes või mitmes ruumis (v.a. keldris)?  EI  JAH

48.5 Mingeid muid lõhnu?  EI  JAH

#### IV. KÜSIMUSED TEIE TÖÖKOHA KOHTA VIIMASE 6 AASTA JOOKSUL

(*Palun esitage andmed kõigi nende hoonete kohta, kus te antud ajavahemiku jooksul olete töötanud*)

49. Mitu aastat viimase 6 aasta jooksul te olete töötanud suure liiklusega tee lähedal (<50 meetrit)?

- ( 1 ) Kogu aeg
- ( 2 ) 5-7 aastat
- ( 3 ) 1-4 aastat
- ( 4 ) Vähem kui 1 aasta
- ( 5 ) Mitte kunagi

50. Millist tüüpi materjalist olid teie töökohahoone **siseseinad** viimase 6 aasta jooksul? (*esitage andmed kõigi hoonete kohta, märkides ära üks või mitu vastusevarianti*)
- ( 1 ) **Tapeet**
  - ( 2 ) **Värvitud pinnad**
  - ( 3 ) **Telliskivi**
  - ( 4 ) **Puit**
  - ( 5 ) **Tekstiilist seinakattematerjalid**
  - ( 6 ) **Metall**
  - ( 7 ) **Muu**
51. Millist tüüpi **põrandamaterjale** on kasutatud teie töökohahoonetes viimase 6 aasta jooksul? (*esitage andmed kõigi hoonete kohta, vastamisel tõmmake ring ümber ühe või mitme vastusevariandi*)
- ( 1 ) **Plastik (vinüülpõrand)**
  - ( 2 ) **Linoleum**
  - ( 3 ) **Puit/parkett**
  - ( 4 ) **Kivimaterjal/klinker**
  - ( 5 ) **Seinast-seina vaipkate**
  - ( 6 ) **Laminaat**
  - ( 7 ) **Värvitud põrand**
  - ( 8 ) **Muu**
52. Kas teie töökoha siseruumides on suitsetatud tubakat viimase 6 aasta jooksul? (*esitage andmed kõigi hoonete kohta, vastamisel (vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti)*)
- ( 1 ) **Ei, mitte kunagi**
  - ( 2 ) **Jah, kuid ainult selleks ettenähtud suitsetamisruumides**
  - ( 3 ) **Jah, üldine suitsetamine töökohahoones**
53. Mitu aastat viimse 6 aasta jooksul on teie töökoha siseruumides toimunud üldine tubakasuitsetamine? (*esitage andmed kõigi hoonete kohta*)
- ( 1 ) **Kogu aeg**
  - ( 2 ) **5-7 aastat**
  - ( 3 ) **1-4 aastat**
  - ( 4 ) **Vähem kui 1 aasta**
  - ( 5 ) **Mitte kunagi**

54. Mis tüüpi **ventilatsioonisüsteeme** on teie töökohas kasutatud viimase 6 aasta jooksul?  
(*esitage andmed kõigi hoonete kohta, vastamisel tõmmake ring ühe või mitme vastusevariandi*)

- ( 1 ) **Loomulik ventilatsioon ilma ventilatsiooniavadeta**
- ( 2 ) **Loomulik ventilatsioon ventilatsiooniavadega, kuid ilma entilaatorita**
- ( 3 ) **Mehhaaniline ventilatsioon köögis/vannitoas**
- ( 4 ) **Mehhaaniline ventilatsioon magamistoas/elutubades**
- ( 5 ) **Ei tea**

55. Kui kaua te olete teinud allpool nimetatud tüüpi tööd viimase 6 aasta jooksul? (*püüdke anda keskmine kestus iga tööliigi puhul*)

Lauaarvuti kasutamine

- ( 1 ) **vähem kui 1 tund päevas**
- ( 2 ) **1-2 tundi päevas**
- ( 3 ) **3-4 tundi päevas**
- ( 4 ) **rohkem kui 4 tundi päevas**

Fotokoopiate valmistamine

- ( 1 ) **vähem kui 1 tund päevas**
- ( 2 ) **1-2 tundi päevas**
- ( 3 ) **3-4 tundi päevas**
- ( 4 ) **rohkem kui 4 tundi päevas**

Intensiivne paberitega töötamine (klammerdamine, sorteerimine jne.)

- ( 1 ) **vähem kui 1 tund päevas**
- ( 2 ) **1-2 tundi päevas**
- ( 3 ) **3-4 tundi päevas**
- ( 4 ) **rohkem kui 4 tundi päevas**

56. Mitu korda on teie töökohahoone interjööri viimase 6 aasta jooksul üle värvitud?

- ( 1 ) **Mitte kordagi**
- ( 2 ) **Üks kord**
- ( 3 ) **Kaks korda**
- ( 4 ) **Kolm korda**
- ( 5 ) **Rohkem kui kolm korda**

**KUI TÖÖKOHAAHOONE INTERJÖÖRI EI OLE ÜLE VÄRVITUD, MINGE KÜSIMUS 57 JUURDE**

56.1 Palun kirjutage aastaarvud, millal värvimist teostati .....(aastad)

56.2 Mida värviti? (*vastamisel märkige üks või mitu vastusevarianti*)

- ( 1 ) Laed
- ( 2 ) Seinad
- ( 3 ) Puitosad
- ( 4 ) Põrandad
- ( 5 ) Metalltorud/radiaatorid
- ( 6 ) Muu

56.3 Püüdke määratleda värvide tüüpi, **märkides ära kasutatud värvide tüübid**

- ( 1 ) Õlivärvid seinte/lagede jaoks
- ( 2 ) Õlivärvid puidu värvimiseks
- ( 3 ) Vesiemulsioonvärvid seinte/lagede jaoks
- ( 4 ) Vesiemulsioonvärvid puidu värvimiseks
- ( 5 ) Munatempera
- ( 6 ) Lubivärvid
- ( 7 ) Linaseemneõlivärvid
- ( 8 ) Kahe komponendiga värvid/lakid
- ( 9 ) Muud tüüpi värvid
- ( 0 ) Ei tea värvi tüüpi

57. Kas teie töökohas on viimase 6 aasta jooksul esinenud järgnevat:

- |      |  |                             |                              |
|------|--|-----------------------------|------------------------------|
| 57.1 | Veeleket või veekahjustusi siseruumide seintel, põrandal või lagedel                                 | <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> JAH |
| 57.2 | Mulle või kollaseid laike plastikust põrandakattematerjalil või musti laike parkettpõrandal?         | <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> JAH |
| 57.3 | Silmaga eristatavat hallitust siseruumide seintel, põrandal või lagedel                              | <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> JAH |
| 57.4 | Hallituselõhna ühes või mitmes ruumis (v.a. keldris)   | <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> JAH |
| 57.5 | Muid lõhnu   | <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> JAH |
| 58.  | Kas teie töökohas on tehtud remonti hoone niiskuse või veekahjustuste tõttu viimase 6 aasta jooksul? | <input type="checkbox"/> EI | <input type="checkbox"/> JAH |

Kui jah, siis **palun kirjeldage juhtunut, remondi/värvimistöode tüüpi, märkige remontimise aasta**

**Täname koostöö eest!**