

**ANKIETA DOTYCZĄCA PUBLICZNEGO TRANSPORTU ZBIOROWEGO W
POWIECIE WIERUSZOWSKIM**

1. Dane osoby wypełniającej: kobieta ; mężczyzna ;
wiek: do 18 lat ; od 19 do 26 ; od 27 do 65 ; pow. 65 lat ;
pracuję zawodowo ; szukam pracy ; jestem emerytem ; jestem rencistą ;
studiuję ; uczę się ;
mieszkam: na wsi ; w mieście ; w Gminie:
2. Czy aktualnie korzysta Pani/Pan z komunikacji publicznej? Tak ; Nie ;
Jeżeli „Tak”, to jak często: codziennie ; raz w tygodniu ; sporadycznie ;
3. Posiadam - użytkuję samochód osobowy: Tak ; Nie ;
4. Z jakiej formy transportu korzysta Pan(i) najczęściej (proszę zaznaczyć tylko jedną opcję):
z komunikacji zbiorowej ; własny samochód ;
5. Czy aktualne rozwiązania komunikacyjne w zakresie regularnych publicznych przewozów osób są (proszę zaznaczyć tylko jedna opcję); są zadowalające ; pożądane są zmiany ; nie należy nic zmieniać ;
6. Jeżeli pożądane są zmiany, to co należałoby zmienić:
 zwiększyć ilość kursów; zmienić trasy przejazdu; zwiększyć pojemność pojazdów;
 inne zmiany, jakie?
7. Jakie nowe trasy należy uruchomić?
8. Proszę wpisać na jakiej trasie możliwości dojazdu są utrudnione?
Kierunek z do przez w godz.
Kierunek z do przez w godz.
Na czym te utrudnienia polegają:
9. Proszę wpisać na jakiej trasie potrzebne są nowe kursy oraz w jakich godzinach?
Kierunek z do przez w godz.
Kierunek z do przez w godz.
Dlaczego?:
10. Czy przebieg istniejących linii komunikacyjnych jest właściwy: tak ; nie ; Jeżeli nie, to jakie zmiany są potrzebne:.....
.....
Z czego taka potrzeba wynika? Dojazd do: pracy ; do szkoły ; inne ; jakie
11. Czy po uruchomieniu takiej trasy zrezygnujesz z korzystania z samochodu osobowego?
Tak ; raczej tak ; na pewno nie zrezygnuję ;
12. Korzystając z komunikacji publicznej dojeżdżam do (proszę ponumerować poszczególne cele od 1-najważniejszy do 6-najmniej ważny):
szkoła ; praca ; lekarz ; zakupy ; znajomi, rodzina ; inne ; jakie?.....
13. W soboty, niedziele i święta: nie korzystam z komunikacji publicznej ; dlaczego?.....
korzystam z komunikacji publicznej na trasie: z do
14. Z usług jakiego przewoźnika korzysta Pan(i) najczęściej? (proszę ponumerować od 1-najczęściej do 3-najrzadziej: PKP ; PKS ; innych ;

15. Co Pana(i) zdaniem ogranicza dostęp do komunikacji publicznej:
nie dopasowany do potrzeb rozkład jazdy ; konieczność korzystania z usług kilku przewoźników ;
cena biletu ; odległość do przystanku ; inne : jakie?.....
16. Czy posiada Pan(i) uprawnienia do ulgowych przejazdów: autobusami: tak ; nie ;
koleją: tak ; nie ;
17. Czy kupuje Pan(i) bilety: (proszę zaznaczyć tylko jedną opcję); miesięczne ; jednorazowe ;
18. Czy pracodawca pokrywa koszty dojazdu do pracy? Nie ; tak ; w ok. %
19. Z miejsca zamieszkania do autobusowego przystanku komunikacji zbiorowej:
a) mam: do 500m ; pow. 500 m do 1 km ; pow. 1 km do 1,5 km ; powyżej 3 km ;
b) Odległość tę pokonuję: pieszo ; rowerem ;
20. Z miejsca zamieszkania do kolejowego przystanku komunikacji zbiorowej:
c) mam: do 500m ; pow. 500 m do 1 km ; pow. 1 km do 1,5 km ; powyżej 3 km ;
d) Odległość tę pokonuję: pieszo ; rowerem ;
21. Czy ilość przystanków jest wystarczająca: tak ; nie ; Jeżeli „nie”, to gdzie należy dodać nowe przystanki:.....
22. Czy zamierza Pan(i) w tym roku zrezygnować z przejazdu publicznym transportem i zacząć dojeżdżać innym sposobem, np. własnym transportem: tak ; nie ;
23. Jeżeli wypełniającym ankietę jest osoba niepełnosprawna, proszę o podanie informacji jakich organów ciała ta niepełnosprawność dotyczy: ruchu ; wzroku ; słuchu ; mowy ;
24. Czy w/w osoba niepełnosprawna dysponuje: przystosowanym pojazdem ;
wózkiem lub innymi środkami pomocy ; może liczyć tylko na pomoc innych osób ;
25. Czy w/w osoba niepełnosprawna pracuje: tak ; nie pracuje ;
nie pracuje głównie z powodu braku możliwości dojazdu do pracy ;
26. Proszę ocenić przystosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych (w skali 0 – w ogóle nie przystosowane do 5 dobrze przystosowane):
środków transportu ; przystanków w mieście ; przystanków poza miastami ;
dworca kolejowego w ; dworca autobusowego w ;
Inne uwagi:.....
- Wypełniono w miejscowości w dniu
- Wypełniono w zakładzie pracy..... szkole

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE TEJ ANKIETY.



Wypełnioną ankietę prosimy oddać ankieterowi lub przesłać na adres:

**Polska Izba Gospodarcza Transportu Samochodowego i Spedycji,
02-305 Warszawa, Al. Jerozolimskie 144,
Fax (22) 822-19-20; e-mail: pigtsis@pigtsis.pl lub bialy@pigtsis.pl**