**Załącznik nr 3 do OPZ: kwestionariusz wywiadu dla Badania III**

KWESTIONARIUSZ PAPI (2) lub TAPI (2) DLA BADANIA III - BADANIE SATYSFAKCJI KLIENTÓW ZARZĄDU TRANSPORTU MIEJSKIEGO Z JAKOŚCI USŁUG PRZEWOZOWYCH – WYWIADY KWESTIONARIUSZOWE NA PRZYSTANKACH/DWORCACH

|  |
| --- |
| **PRZYSTANEK/DWORZEC ZTM:** |
| **TYP:**  |  Gospodarstwo domowe |  Przystanek/ autobus/ tramwaj | Nr resp. |

*Dzień dobry. Na zlecenie Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu przeprowadzam badanie dotyczące satysfakcji mieszkańców z działania komunikacji publicznej. Czy może Pani/Pan poświęcić swój czas i odpowiedzieć na kilka pytań dotyczących funkcjonowania transport publicznego w naszym mieście?*

*Przeprowadzane badanie ma charakter w pełni anonimowy, a wyniki prezentowane będą wyłącznie w postaci zbiorczych tabel statystycznych.*

**X: KORZYSTANIE Z TRANSPORTU PUBLICZNEGO**

**X.1 Jak często porusza się Pani/Pan po mieście i aglomeracji poznańskiej następującymi środkami transportu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Codziennie lub prawie codziennie** | **Kilka razy w tygodniu** | **Kilka razy w miesiącu** | **Przynajmniej raz w miesiącu** | **Rzadziej** | **Wcale** |
| 1. Autobus | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 2. Tramwaj | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 3. Samochód - jako kierowca | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 4. Samochód - jako pasażer | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 5. Rower | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 6. Pociąg | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 7. Wyłącznie pieszo  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 8. W inny sposób, jaki? ……………………. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |

**FILTR X.2.** TYLKO DLA RESPONDENTÓW NIEKORZYSTAJĄCYCH Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 i X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 9 (WCALE lub RZADZIEJ)

**Proszę się ustosunkować do następującego stwierdzenia: Nie korzystam z komunikacji publicznej, ponieważ:**

**(*wybrać 1 najważniejszy)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Jeżdżę przeważnie samochodem | 1 -> X.3 |
| 2. Jeżdżę przeważnie rowerem  | 2 |
| 3. Wszędzie mam blisko, chodzę więc pieszo | 3 |
| 4. Przejazd trwa zbyt długo w porównaniu do przejazdu samochodem/rowerem | 4 |
| 5. Koszty przejazdu są zbyt wysokie | 5 |
| 6. Inne, jakie?....................................................................................................................................................................... | 6 |

**FILTR X.3.** (TYLKO DLA RESPONDENTÓW NIEKORZYSTAJĄCYCH Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ I WYBIERAJĄCYCH SAMOCHÓD JAKO GŁÓWNY ŚRODEK TRANSPORTU, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 i X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 9 (WCALE) i w pytaniu X.2 wybrały odpowiedź 1.)

**Proszę się ustosunkować do następującego stwierdzenia: Jeżdżę przeważnie samochodem, ponieważ:**

**(*wybrać maksymalnie 3 najważniejsze)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Zawożę dzieci do szkoły/przedszkola | 1 |
| 2. Brakuje dogodnych dla mnie połączeń/ możliwości przesiadki | 2 |
| 3. Mam za daleko do przystanku | 3 |
| 4. Nie mam zaufania do ZTM/MPK | 4 |
| 5. Nie odpowiada mi niski komfort podróży w autobusach i/lub tramwajach  | 5 |
| 6. Czas przejazdu przez miasto autobusem i tramwajem jest zbyt długi | 6 |
| 7. Inne, jakie?.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | 7 |

W PRZYPADKU OSÓB, KTÓRE NIE KORZYSTAJĄ Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 i X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 9 (WCALE) – PO ZANOTOWANIU ODPOWIEDZI NA PYTANIE X.3 PRZEJŚĆ DO E.1 (ROWER MIEJSKI)

**X.4.** (DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 lub X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3, 4 lub 5)

**Jakimi liniami komunikacji miejskiej najczęściej porusza się Pani/Pan po mieście/aglomeracji:**

………………………………………………………………………………………………….……………...……………..

…………………………………………………………………………………………………..……………..……………..

…………………………………………………………………………………………………..……………..……………..

**PYTANIA DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ**

**A: STAN TABORU**

**A.1. (**DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z AUTOBUSÓW, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3,4 lub 5) **Jak ocenia Pan/i autobusy komunikacji miejskiej pod następującymi względami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** |
| 1. Czystość wewnątrz pojazdów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Dostępność miejsc siedzących | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. Wygoda miejsc siedzących | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. Wygoda jazdy na stojąco | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. Łatwość wsiadania i wysiadania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. Stan techniczny pojazdów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. Informacja pasażerska w pojeździe (zapowiedzi przystankowe, informacje o cenach biletów, przebiegu linii) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8. Temperatura wewnątrz pojazdów w lecie  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9. Temperatura wewnątrz pojazdów w zimie | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10. Zapełnienie pojazdów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**A.2. (**DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z TRAMWAJÓW, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3, 4 lub 5) **Jak ocenia Pani/Pan tramwaje komunikacji miejskiej pod następującymi względami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** |
| 1. Czystość wewnątrz pojazdów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Dostępność miejsc siedzących | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. Wygoda miejsc siedzących | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. Wygoda jazdy na stojąco | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. Łatwość wsiadania i wysiadania | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. Stan techniczny pojazdów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. Informacja pasażerska w pojeździe (zapowiedzi przystankowe, informacje o cenach biletów, przebiegu linii) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8. Temperatura wewnątrz pojazdów w lecie  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9. Temperatura wewnątrz pojazdów w zimie | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10. Zapełnienie pojazdów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**B: INFRASTRUKTURA PRZYSTANKOWA**

**B.1. Jak ocenia Pani/Pan przystanki komunikacji miejskiej w Poznaniu pod następującymi względami:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** | **Nie korzystam** |
| 1. Czystość przystanków komunikacji miejskiej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 2. Czystość dworców komunikacji miejskiej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 3. Dostępność (=dostateczna liczba) wiat przystankowych | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 4. Stan techniczny wiat przystankowych | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 5. Informacja na przystankach (rozkłady jazdy, informacje o cenach biletów, przebiegu linii) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |

**B.2. Jak ocenia Pani/Pan przystanki komunikacji miejskiej poza Poznaniem (w gminach aglomeracji poznańskiej) pod następującymi względami:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** | **Nie korzystam** |
| 1. Czystość przystanków komunikacji miejskiej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 2. Czystość dworców komunikacji miejskiej | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 3. Dostępność (=dostateczna liczba) wiat przystankowych | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 4. Stan techniczny wiat przystankowych | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 5. Informacja na przystankach (rozkłady jazdy, informacje o cenach biletów, przebiegu linii) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |

**B.3. Czy poruszając się po mieście i aglomeracji poznańskiej komunikacją miejską/podmiejską napotyka Pani/Pan przystanki i węzły przesiadkowe, które są szczególnie niewygodne, źle zaprojektowane, wykonane lub nienależycie utrzymane? Jeśli tak, to prosimy wskazać które? Na czym polegają problemy?**

…………………………………………………………………………………………………..………..……………..…..…..

…………………………………………………………………………………………………..………..……………..…..…..

…………………………………………………………………………………………………..………..……………..…..…..

**B.4. Jak ocenia Pani/Pan poziom bezpieczeństwa na przystankach komunikacji miejskiej/podmiejskiej:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** | **Nie dotyczy** |
| 1. W ciągu dnia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. Wieczorami i w nocy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

**C: WARUNKI KOMUNIKACYJNE**

**C.1. Jak ocenia Pani/Pan punktualność autobusów komunikacji miejskiej (**DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z AUTOBUSÓW, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3, 4 lub 5)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** |
| 1. W dni powszednie poza godzinami szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. W dni powszednie w godzinach szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. W weekendy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**C.2. Jak ocenia Pani/Pan punktualność tramwajów (**DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z TRAMWAJÓW, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3, 4 lub 5) **:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** |
| 1. W dni powszednie poza godzinami szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. W dni powszednie w godzinach szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. W weekendy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**C.3. Jak często na przestrzeni ostatniego miesiąca Pani/Pana podróż komunikacją miejską została zakłócona przez awarię:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kilka razy** | **Jeden raz** | **Nigdy** | **Trudno powiedzieć/ nie dotyczy** |
| 1. Autobusu | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. Tramwaju | 3 | 2 | 1 | 0 |

**C.4.A. Jak ocenia Pani/Pan częstotliwość kursowania autobusów komunikacji miejskiej (**DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z AUTOBUSÓW, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.1 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3,4 lub 5)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** | **Nie dotyczy** |
| 1. W dni powszednie poza godzinami szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. W dni powszednie w godzinach szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3. W weekendy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 4. W nocy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

**C.4.B. Jak ocenia Pani/Pan częstotliwość kursowania tramwajów (**DLA RESPONDENTÓW KORZYSTAJĄCYCH Z TRAMWAJÓW, tj. dla osób, które w pytaniu X.1.2 zaznaczyły odpowiedź 1, 2, 3, 4 lub 5)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle** | **Zdecydowanie źle** | **Nie dotyczy** |
| 1. W dni powszednie poza godzinami szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. W dni powszednie w godzinach szczytu | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3. W weekendy | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

**C.5. Czy podczas codziennych podróży transportem zbiorowym zdarzają się Pani/Panu przesiadki?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tak  | 1->C6 |
| 2. Nie  | 2->C8 |

**C.6. Ile razy przesiada się Pani/Pan w trakcie typowej podróży?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Raz | 1 |
| 2. 2 razy | 2 |
| 3. 3 razy | 3 |
| 4. Więcej niż 4 razy | 4 |

**C.7. Jak ocenia Pani/Pan łatwość przesiadania się w trakcie podróży transportem publicznym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej źle** | **Zdecydowanie źle** |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**C.8. Jak ocenia Pani/Pan dostęp do niżej wymienionych kanałów sprzedaży biletów:?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej źle** | **Zdecydowanie źle** | **Nie wiem, nie korzystam** |
| 1. Biletomat stacjonarny | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 2. Biletomat w pojeździe | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 3. Punkt Obsługi Klienta ZTM | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 4. Punkty Sprzedaży Biletów (kioski, sklepy itp.) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 5. U kierowcy na liniach podmiejskich | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 6. Internet - przez konto PEKA na peka.poznan.pl | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |
| 7. Za pośrednictwem telefonu komórkowego | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |

**C.9. Czy są Pani/Pana zdaniem takie miejsca w aglomeracji poznańskiej, gdzie należałoby postawić nowe biletomaty stacjonarne lub uruchomić punkt sprzedaży biletów? Jeśli tak, prosimy wskazać lokalizację:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**C.10. Jak Pani/Pan ocenia ceny następujących typów biletów:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie tani** | **Raczej tani** | **W sam raz** | **Raczej drogi** | **Zdecydowanie drogi** |
| 1. Bilet Normalny do 10 minut (cena 3,00 PLN) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Przejazd 10 przystanków z użyciem tPortmonetki (cena 2,84 PLN) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. 30-dniowy bilet sieciowy metropolitalny na strefę A (cena 99 PLN) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**C.11. Czy jest Pani/Pan zainteresowana/y zakupem biletu w pojazdach za pomocą funkcji zbliżeniowej karty płatniczej?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdecydowanie tak** | **Raczej tak** | **Trudno powiedzieć****(nie czytać)** | **Raczej nie** | **Zdecydowanie nie** |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**D: INFORMACJA PASAŻERSKA**

**D.1. Z jakiego źródła informacji dotyczącego transportu publicznego ZTM najczęściej Pani/Pan korzysta?** (maks. wybrać 3 najważniejsze)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Media lokalne (prasa, radio, telewizja, portale internetowe) | 1 |
| 2. Media społecznościowe (np. Facebook, Twitter) | 2 |
| 3. Strona internetowa ZTM | 3 |
| 4. Wirtualny Monitor, aplikacje mobilne | 4 |
| 5. Strona internetowa MPK | 5 |
| 6. Punkty Obsługi Klienta ZTM | 6 |
| 7. Informacje na przystankach | 7 |
| 8. Informacje w pojazdach | 8 |
| 9. Inne, jakie?............................................................................................................................................................. | 9 |

**D.2. Jakich informacji dotyczących korzystania ze środków transportu publicznego najczęściej Pani/Pan szuka?** (wybrać maks. 3 najważniejsze)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rozkład jazdy | 1 |
| 2. Rzeczywisty czas odjazdu z przystanku | 2 |
| 3. Trasa przejazdu | 3 |
| 4. Ceny biletów | 4 |
| 5. Informacje dotyczące zasad korzystania z transportu publicznego | 5 |
| 6. Zmiany w siatce połączeń w wyniku awarii lub remontów | 6 |
| 7. Zmiany w siatce połączeń w związku z organizowanymi wydarzeniami, np. mecz, koncert itp. | 7 |
| 8. Inne, jakie?.......................................................................................................................................................... | 8 |

**D.3. Jak ocenia Pani/Pan dostępność informacji o cenach przejazdów komunikacją zbiorową ZTM?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdecydowanie dobrze** | **Raczej dobrze** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej źle** | **Zdecydowanie źle** |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**D.4. Czy korzysta Pani/Pan ze strony internetowej ZTM: www.ztm.poznan.pl?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tak  | 1 |
| 2. Nie  | 2 ->D6 |

**D.5. Jak ocenia Pani/Pan treść informacji na stronie ZTM pod następującymi względami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze oceniam** | **Raczej dobrze oceniam** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****Źle oceniam** | **Zdecydowanie źle oceniam** |
| 1. Jakość | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Zakres informacji | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. Przystępność | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. Atrakcyjność  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. Przejrzystość | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**D.6. Jak ocenia Pani/Pan czytelność rozkładów jazdy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze oceniam** | **Raczej dobrze oceniam** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****Źle oceniam** | **Zdecydowanie źle oceniam** | **Nie dotyczy** |
| 1. Na tabliczkach przystankowych | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. Na stronie ZTM | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

**D.7. Jak ocenia Pani/Pan sposób informowania o:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze oceniam** | **Raczej dobrze oceniam** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle oceniam** | **Zdecydowanie źle oceniam** |
| 1. Zmianach tras autobusów i tramwajów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Awariach autobusów i tramwajów  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. Przerwach w działaniu systemu PEKA | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**E: ROWER MIEJSKI**

**E.1. Czy korzystała Pani/korzystał Pan z Poznańskiego Roweru Miejskiego:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tak  | 1->E2 |
| 2. Nie  | 2 ->M1 |

**E.2. Jak często korzysta Pani/Pan z Poznańskiego Roweru Miejskiego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codziennie lub prawie codziennie** | **Kilka razy w tygodniu** | **Kilka razy w miesiącu** | **Przynajmniej raz w miesiącu** | **Rzadziej** |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**E.3. Jak ocenia Pani/Pan następujące elementy funkcjonowania Poznańskiego Roweru Miejskiego:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zdecydowanie dobrze oceniam** | **Raczej dobrze oceniam** | **Trudno powiedzieć**(nie czytać) | **Raczej****źle oceniam** | **Zdecydowanie źle oceniam** |
| 1. Lokalizacje i dostępność stacji wypożyczeń rowerów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. Dostępność rowerów na stacjach | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. Stan techniczny rowerów | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. Opłaty za wypożyczenie | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. Problemy z wypożyczeniem roweru | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**E.4. Jakie rozwiązania mające na celu usprawnienie Poznańskiego Roweru Miejskiego chciałaby Pani/chciałby Pan zaproponować:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**METRYCZKA:**

**M.1 Płeć: M.2. Rok urodzenia (liczba): M.3. Obywatelstwo:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mężczyzna | 1 | Kobieta | 2 | Rok urodzenia | Obywatelstwo: |

**M.4 Miejsce zamieszkania Respondenta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poznań**  | 1 | **Poza Poznaniem** | 2 |
| Proszę o podanie kodu pocztowego do celów statystycznych |  | Nazwa powiatu: |  |
| Nazwa gminy: |  |
| Nazwa województwa: |  |
| Kod pocztowy: |  |

**M.5 Liczba osób w gospodarstwie domowym (w tym ja)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dorośli (powyżej 18 roku życia)** |  |
| **Dzieci i młodzież do 18 roku życia** |  |

**M.6 Czy u P. w gospodarstwie domowym jest samochód?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tak** | 1 | **Nie** | 2 |

**M.7 Sytuacja zawodowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uczeń/student**  | 1 | **Rencista/emeryt** | 2 | **Osoba pracująca** | 3 |
| **Bezrobotny** | 4 | **Osoba opiekująca się domem** | 5 |

**M.8 Miejsce pracy lub nauki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poznań**  | **1** | **Poza Poznaniem** | **2** |
| **Kod Pocztowy:** | **Kod Pocztowy:** |

**Przystanek/Dworzec:**................................ **Data:**.......................... **Godzina:**................................