

Dzień dobry, nazywam się Jestem ankieterem firmy VIA VISTULA, która na zlecenie Urzędu Miasta Gdańska wykonuje badanie dotyczące codziennych podróży mieszkańców. Celem badania jest usprawnienie systemu transportowego miasta i dostosowanie go do potrzeb mieszkańców. Proszę o poświęcenie mi około 20 minut na przeprowadzenie anonimowej ankiety, której wyniki wykorzystane zostaną wyłącznie w zbiorczych zestawieniach statystycznych.

Imię i Nazwisko Ankietera <input style="width: 100%;" type="text"/>		Numer Ankietera <input style="width: 100%;" type="text"/>		Data wywiadu <input style="width: 100%;" type="text"/>				
Adres gospodarstwa <input style="width: 100%;" type="text"/>			Dzielnica <input style="width: 100%;" type="text"/>		Godzina rozpoczęcia wywiadu <input style="width: 100%;" type="text"/>			
		Ulica: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Numer: <input style="width: 100%;" type="text"/>				
Dane o gospodarstwie	Numer rejonu transportowego <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nr punktu startowego (wiązki) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nr gospodarstwa w wiązce (1 do 5) <input style="width: 100%;" type="text"/>		Numer osoby badanej w gosp. <input style="width: 100%;" type="text"/>			
	Ile osób należy do gospodarstwa? (razem z respondentem) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ile osób w wieku 6 lub więcej lat należy do gospodarstwa? (razem z respondentem) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ile rowerów jest do dyspozycji członków gospodarstwa? <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ile samochodów jest do dyspozycji członków gospodarstwa? <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	Jakie typy samochodów są użytkowane w gospodarstwie? (wpisz liczbę samochodów danego typu)	<input type="checkbox"/> 1. osobowy prywatny	<input type="checkbox"/> 3. osobowy z "kratką"	<input type="checkbox"/> 5. dostawczy prywatny (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> 7. ciężarowy			
		<input type="checkbox"/> 2. osobowy pożyczony	<input type="checkbox"/> 4. osobowy służbowy	<input type="checkbox"/> 6. dostawczy służbowy	<input type="checkbox"/> 8. inny			
Dane o respondencie	Płeć <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 2. męczyzna	Proszę podać ukończone wykształcenie?	<input type="checkbox"/> 1. uczeń szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/> 3. gimnazjalne	<input type="checkbox"/> 5. średnie	<input type="checkbox"/> 7. wyższe	Proszę podać rok urodzenia <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Jakie jest Pan/i podstawowe zajęcie? (zajmujące najwięcej czasu w tygodniu)	<input type="checkbox"/> 1. uczeń szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/> 3. uczeń szkoły średniej	<input type="checkbox"/> 5. pracujący poza domem	<input type="checkbox"/> 7. rencista/emeryt	<input type="checkbox"/> 9. pozostali		
	Jakie jest Pan/i dodatkowe zajęcie?	<input type="checkbox"/> 1. uczeń	<input type="checkbox"/> 3. pracujący poza domem	<input type="checkbox"/> 5. rencista/emeryt	<input type="checkbox"/> 7. brak	Czy posiada Pan/i prawo jazdy? <input type="checkbox"/> 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie		
	Proszę podać adres miejsca nauki	<input style="width: 100%;" type="text"/>		Miasto <input style="width: 100%;" type="text"/>		Dzielnica <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	W jakim trybie się Pan/i uczy?	<input type="checkbox"/> 1. dziennie	<input type="checkbox"/> 2. zaocznie	<input type="checkbox"/> 3. wieczorowo		Ulica: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Proszę podać adres miejsca pracy		<input style="width: 100%;" type="text"/>		Miasto <input style="width: 100%;" type="text"/>		Dzielnica <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Czy pracuje Pan/i w trybie zmianowym?		<input type="checkbox"/> 1. tak	<input type="checkbox"/> 2. nie		Ulica: <input style="width: 100%;" type="text"/>		Numer rejonu transportowego <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Preferencje respondenta (osoby powyżej 16 lat) - max 3 odpowiedzi	Jeżeli w codziennych podróżach miejskich wybiera Pan/Pani samochód, jakie są przyczyny tego wyboru?	<input type="checkbox"/> 1. większa wygoda	<input type="checkbox"/> 3. krótszy czas podróży	<input type="checkbox"/> 5. brak konieczności oczekiwania	<input type="checkbox"/> 7. brak konieczności przesiadania	<input type="checkbox"/> 9. przewóz dzieci	<input type="checkbox"/> 11. nie dotyczy	
	Jeżeli w codziennych podróżach miejskich wybiera Pan/Pani transport zbiorowy, jakie są przyczyny tego wyboru?	<input type="checkbox"/> 1. trudności z parkowaniem	<input type="checkbox"/> 3. opłaty za parkowanie	<input type="checkbox"/> 5. niższy koszt podróży transportem zbiorowym	<input type="checkbox"/> 7. niedyspozycje psychofizyczne	<input type="checkbox"/> 9. zły stan dróg	<input type="checkbox"/> 11. nie dotyczy	
	Czy w ostatnich 5 latach dokonał(a) Pan/Pani zmiany środków transportu w codziennych podróżach miejskich?	<input type="checkbox"/> 1. tak, w przeszłości częściej podróżowałem samochodem	<input type="checkbox"/> 3. tak, w przeszłości częściej podróżowałem transportem zbiorowym		<input type="checkbox"/> 5. nie, nic się nie zmieniło			
		<input type="checkbox"/> 2. tak, w przeszłości częściej podróżowałem rowerem	<input type="checkbox"/> 4. tak, w przeszłości częściej podróżowałem pieszo		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
	Które z podanych cech transportu zbiorowego są najistotniejsze?	<input type="checkbox"/> 1. bezpośredniość	<input type="checkbox"/> 3. częstotliwość	<input type="checkbox"/> 5. wyczerpująca informacja	<input type="checkbox"/> 7. czas podróży	<input type="checkbox"/> 9. rytmiczność		
	Jakie kierunki działań w zakresie rozwoju systemu transportu powinny podejmować władze miasta?	<input type="checkbox"/> 1. rozbudowa linii tramwajowych	<input type="checkbox"/> 3. rozbudowa tras rowerowych	<input type="checkbox"/> 5. zwiększenie oferty przewozowej	<input type="checkbox"/> 7. czas podróży			
	<input type="checkbox"/> 2. rozbudowa układu ulicznego	<input type="checkbox"/> 4. budowa systemu roweru miejskiego	<input type="checkbox"/> 6. zwiększenie strefy płatnego parkowania	<input type="checkbox"/> 8. komfort podróży				
Czy w dniu wczorajszym (w sobotę pytamy o czwartek) wykonał(a) Pan/Pani jakąś podróż?		<input type="checkbox"/> 1. TAK	<input type="checkbox"/> A. liczba podróży		PRZEJDŹ DO DZIENNICZKA PODRÓŻY			
		<input type="checkbox"/> 2. NIE	<input type="checkbox"/> A. choroba	<input type="checkbox"/> C. zła pogoda	<input type="checkbox"/> E. praca w miejscu zamieszkania	<input type="checkbox"/> G. inne		
powód		<input type="checkbox"/> B. brak potrzeby	<input type="checkbox"/> D. dzień wolny od pracy/ nauki	<input type="checkbox"/> F. przebywanie poza Gdańskiem	KONIEC ANKIETY			