 **ANKIETA**

**Ocena funkcjonowania komunikacji miejskiej w Kwidzynie.**

**Płeć** Kobieta Mężczyzna

**Wiek** do 18 lat 19-30 lat 31-50 lat pow. 50 lat

**Status społeczny** Emeryt, rencista Pracujący Niepracujący Uczeń, student

1. Jak często podróżuje Pan/Pani komunikacją miejską:

 Zawsze Przeważnie Rzadko Wcale

1. Jak ocenia Pan/Pani trasy przebiegu linii komunikacyjnych:

 Odpowiadają mi Nie odpowiadają mi Nie mam zdania

Jeśli NIE to którą linię i jak należałoby zmienić: ………………………………………………………………….

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

1. Czy należałoby zwiększyć ilość linii komunikacyjnych:

 Nie Tak Nie mam zdania

Jeśli TAK proszę o podanie propozycji przebiegu nowej linii: …………………………………………………...

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

1. Czy autobusy kursują z odpowiednią częstotliwością:

 Tak Nie Nie mam zdania

Jeśli NIE proszę podać na jakich liniach i w jakich godzinach należy zwiększyć częstotliwość: …………….......

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

1. Czy dostęp do informacji o funkcjonowaniu (rozkłady jazdy, informacja) jest odpowiedni:

 Tak Nie Nie mam zdania

1. Czy Pan/Pani ma uwagi dotyczące funkcjonowania komunikacji miejskiej:

 Tak Nie

Jeśli TAK proszę napisać jakie: …………………………………………………………………………………...

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

**Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety. Wyniki będą wykorzystane do optymalizowania sieci komunikacji miejskiej w Kwidzynie.**

**Wypełnione ankiety w okresie od 01.04.2016 do 30.04.2016 należy złożyć do urn znajdujących się w:**

1. **Biurze Obsługi Ludności, Urzędu Miejskiego Kwidzyna, ul. Warszawska 19.**
2. **Biurze Obsługi Ludności, Starostwa Powiatowego w Kwidzynie, ul. Kościuszki 29 b.**
3. **Autobusach komunikacji miejskiej.**