

Data wypełnienia kwestionariusza:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d	m	m	2	0	2	4
				r	r	r	r

BADANIE DOTYCZĄCE MOF RADOMSKO - PIOTRKÓW TRYBUNALSKI - BEŁCHATÓW

Szanowni Państwo,

zapraszamy do wzięcia udziału w badaniu dotyczącym mobilności miejskiej. Informacje uzyskane w ww. badaniu zostaną wykorzystane przy opracowaniu strategii rozwoju ZIT.

Pytanie 1. Czy posiada Pan/i samochód do codziennej, samodzielnej dyspozycji?

TAK NIE

Pytanie 2. Ile samochodów znajduje się w Państwa gospodarstwie domowym?

1 2 3 więcej niż 3 nie posiadam

	Praca	Nauka (szkoła)	Zdrowie (szpital, przychodnia)	Zakupy	Sprawy urzędowe/ administracyjne	Inne (np. miejsca rozrywki, rekreacji)
Pytanie 3. W jaki sposób najczęściej dociera Pan/i do wyżej wymienionych miejsc?						
Nie dotyczy (nie podróżuję do tego miejsca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pieszko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rowerem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motocyklem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samochodem jako pasażer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samochodem jako kierowca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobusem miejskim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobusem (komunikacja powiatowa, prywatny przewoźnik itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pociągiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inaczej (np. hulajnogą, hulajnogą elektryczną itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pytanie 4. Jak często podróżuje Pan/i do wyżej wymienionych miejsc?						
Nie dotyczy (nie podróżuję do tego miejsca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-7 razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-5 razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-3 razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 raz w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3 razy w miesiącu lub rzadziej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pytanie 5. W jaki sposób najczęściej podróżuje Pan/i do wskazanych miejscowości	Radomska	Piotrkowa Tryb.	Bełchatowa
Jestem mieszkańcem tego miasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nie dotyczy (nie podróżuję do tego miasta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rowerem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motocyklem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samochodem jako pasażer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samochodem jako kierowca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autobusem (komunikacja powiatowa, prywatny przewoźnik itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pociągiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inaczej (np. hulajnogą, hulajnogą elektryczną itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pytanie 6. Jak często podróżuje Pan/i do wskazanych miejscowości	Radomska	Piotrkowa Tryb.	Bełchatowa
Jestem mieszkańcem tego miasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nie dotyczy (nie podróżuję do tego miasta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-7 razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-5 razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-3 razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 raz w tygodniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3 razy w miesiącu lub rzadziej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pytanie 7. Na ile zgadza się Pan/i z poniższymi stwierdzeniami? PYTANIA DOTYCZĄ TWOJEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Stwierdzenie	Zdecydowanie się nie zgadzam	Raczej się nie zgadzam	Nie mam zdania	Raczej się zgadzam	Zdecydowanie się zgadzam
Chodniki w miejscu mojego zamieszkania są w stanie dobrym, czuję się bezpiecznie chodząc pieszo					
Z miejsca mojego zamieszkania do miejsca pracy/nauki mogę bezpiecznie dojechać rowerem					
Czas dojazdu rowerem z miejsca mojego zamieszkania do miejsca pracy/nauki jest krótszy niż 20 minut					
System dróg rowerowych jest dobrze rozwinięty, korzystając z nich czuję się bezpiecznie i komfortowo					
Z miejsca mojego zamieszkania do miejsca pracy/nauki mogę dojechać komunikacją zbiorową (autobusem/pociągiem)					
Czas dojazdu komunikacją zbiorową (autobusem/pociągiem) z miejsca mojego zamieszkania do miejsca pracy/nauki jest krótszy niż 45 minut					
Korzystam z komunikacji zbiorowej, ponieważ jest ona dla mnie alternatywą dla własnego samochodu					
Infrastruktura drogowa w mojej gminie/mieście jest w stanie dobrym (ulice, drogi, oznakowanie drogowe, sygnalizacje)					
W mojej gminie/mieście nie występują problemy z parkowaniem					
Ceny za parking w mojej gminie/mieście nie są wygórowane i nie stanowią przeszkody dla korzystających z samochodów					
Wiem co to jest Park&Ride, Kiss&Ride, Bike&Ride					
Na drogach w mojej gminie/mieście występuje duży ruch pojazdów ciężarowych					
Ruch na drogach w mojej gminie/mieście jest większy w okresie letnim (od czerwca do września) niż w pozostałych porach roku					
Zdarza się, że drogi w mojej gminie/mieście są nieprzejezdne z powodu np. przewróconych drzew na skutek wichur, podmyć jezdnii na skutek ulewnych deszczy itp.					
Mogę skorzystać z transportu kolejowego, żeby dojechać do pracy/szkoły					
Swoją pracę mogę wykonywać zdalnie np. z miejsca mojego zamieszkania					
Uważam, że należy promować ruch pieszy i rowerowy kosztem wprowadzania ograniczeń w ruchu samochodowym					
Uważam, że ważne jest ograniczenie emisji zanieczyszczeń do atmosfery generowanych przez transport (w szczególności samochody osobowe)					

Pytanie 8. Czy jest Pan/i w stanie zmienić swoje preferencje transportowe, zrezygnować z korzystania z samochodu?

- Tak, jeśli będzie bardziej rozbudowany system komunikacji zbiorowej (np. więcej kursów)
- Tak, jeśli będzie priorytet dla komunikacji zbiorowej (czas jazdy będzie zbliżony do czasu jazdy samochodem)
- Tak, jeśli będzie więcej ścieżek rowerowych
- Nie, nic mnie nie przekona do zmiany preferencji transportowych, nadal będę korzystał z samochodu
- Nie korzystam na co dzień z własnego samochodu

<p>Płeć</p> <p><input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna</p> <p>Wiek</p> <p><input type="checkbox"/> do 14 lat <input type="checkbox"/> 14- 19 lat</p> <p><input type="checkbox"/> 20 - 27 lat <input type="checkbox"/> 28 - 49 lat</p> <p><input type="checkbox"/> 50 - 64 lat <input type="checkbox"/> powyżej 64 lat</p> <p>Czy posiada Pan/i dzieci w wieku do 18 lat</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>Proszę wskazać grupę do której Pan/i się zalicza</p> <p><input type="checkbox"/> prowadzi własną działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> pracuje i uczy się/studiuje</p> <p><input type="checkbox"/> pracuje i jest na rencie/emeryturze</p> <p><input type="checkbox"/> pracuje</p> <p><input type="checkbox"/> nie pracuje</p> <p><input type="checkbox"/> uczeń/student</p> <p><input type="checkbox"/> emeryt/rencista</p> <p>MIEJSCE ZAMIESZKANIA</p> <p>Gmina:.....</p> <p>Miejscowość:.....</p>
--	---