

Ankietyzacja głównych interesariuszy Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania na lata 2016-2025

ANKIETA

Kwestionariusz badania dla jednostek samorządu terytorialnego

UWAGA: Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

Dane o jednostce samorządu terytorialnego

Nazwa jst:

Dane do kontaktu (imię i nazwisko,
nr telefonu, adres e-mail):

1. Proszę opisać jak wygląda organizacja zbiorowego transportu publicznego na terenie gminy. Jak wygląda nadzór nad realizacją transportu publicznego, jakie jednostki w tym uczestniczą, czy istnieje wydzielona w tym celu spółka miejska lub prywatna, czy organizacja w zakresie transportu pozostaje w bezpośrednich rękach jednostki samorządu, jaki wydział/biuro za to odpowiada, ile liczy osób, etc.?

.....

.....

.....

.....

.....

2. Proszę wskazać liczbę i charakter umów na świadczenie usług transportowych i komunikacyjnych zawartych przez jednostkę samorządową lub organizacją powołaną przez tę jednostkę do nadzoru i realizacji transportu publicznego.

Liczba podmiotów wykonujących usługi zbiorowego transportu publicznego na terenie gminy:

Nazwy podmiotów wykonujących usługi zbiorowego transportu publicznego na terenie gminy i zakres oraz czas obowiązywania umowy zawartej z każdym podmiotem:

.....

.....

.....

.....

.....

Jakie inne usługi transportowe i komunikacyjne są świadczone na terenie gminy (np. transport osób niepełnosprawnych) i są przedmiotem umów zawartych z jednostką samorządową lub organizacją przez nią powołaną?

.....

.....

Liczba podmiotów wykonujących inne usługi na terenie gminy:

Nazwy podmiotów wykonujących inne usługi na terenie gminy:

.....

.....

3. Ile linii autobusowych jest na terenie gminy? Jaki jest ich przebieg/trasa? Proszę opisać linie prowadzące poza obręb danej gminy (ze wskazaniem pozostałych gmin, przez które przebiega linia)?

Liczba linii:

Przebieg poszczególnych linii (proszę uzupełnić tabelę poniżej, lub załączyć odpowiednie zestawienie).

Lp.	Numer/nazwa linii	Trasa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

9		
10		

4. Czy jednostka posiada własny tabor zbiorowej komunikacji publicznej?

TAK / NIE jeśli tak prosimy o podanie:

Liczbę sztuk poszczególnych rodzajów taboru

minibusy oraz pojazdy specjalne do przewozu osób z dysfunkcją ruchową

autobusy o pojemności do 30 osób

autobusy o pojemności 31-40 osób

autobusy o pojemności 41-52 osoby

autobusy o pojemności ponad 52 osoby

tramwaje

inne – jakie?:

Średniego wieku taboru:

Liczbę wozokilometrów w ostatnim zamkniętym roku przewozowym:

5. Zidentyfikowane problemy dotyczące stanu istniejącego w zakresie transportu, komunikacji i mobilności w Państwa gminie oraz na pozostałym terenie Metropolii Poznań jednak o istotnym znaczeniu dla mieszkańców Państwa gminy:

Proszę wskazać pięć najważniejszych problemów dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	

6. Możliwe kierunki rozwoju wspólnych inicjatyw metropolitalnych w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na całym obszarze Metropolii Poznań:

Proszę wskazać najważniejsze kierunki wspólnych inicjatyw dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

• uruchomienie Poznańskiej Kolei Metropolitalnej (PKM)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie wspólnego biletu	1	2	3	4	5
• synchronizacja rozkładów jazdy	1	2	3	4	5
• unifikacja wizualna przystanków	1	2	3	4	5
• wspólne standardy statycznej informacji pasażerskiej	1	2	3	4	5
• wprowadzenie systemu dynamicznej informacji pasażerskiej	1	2	3	4	5
• upowszechnienie Inteligentnych Systemów Informacyjnych (ITS)	1	2	3	4	5
• promowanie ruchu rowerowego poprzez stworzenie zintegrowanej sieci ścieżek rowerowych na terenie Metropolii Poznań	1	2	3	4	5
• budowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych przy stacjach kolejowych lub tramwajowych/ autobusowych (wraz z parkingami P+R, B+R, K+R)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie systemu roweru metropolitalnego (system umożliwiający wypożyczenie rowerów przy stacjach/przystankach komunikacji publicznej i/lub parkingach na terenie Metropolii Poznań)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie darmowej komunikacji publicznej	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

7. Planowane kierunki działań inwestycyjnych i pozainwestycyjnych w Państwa gminie w zakresie transportu, komunikacji i mobilności

- (np. usprawnienie systemu komunikacyjnego miasta poprzez modernizację ulic i ciągów komunikacyjnych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa tras rowerowych, zakup autobusów niskoemisyjnych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa zaplecza obsługi technicznej taboru, budowa/ przebudowa/ rozbudowa innych obiektów infrastrukturalnych o znaczeniu komunikacyjnym, prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych w zakresie ekologicznych form transportu itp.).

Proszę wskazać trzy najważniejsze planowane działania inwestycyjne i pozainwestycyjne w Państwa gminie oraz ocenić ich znaczenie w zakresie rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań w skali od 1 do 5.

Ewentualny komentarz/e na temat planowanych działań proszę podać poniżej.

•	1	2	3	4	5
---------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

.....					
•	1	2	3	4	5
.....					
•	1	2	3	4	5
.....					
Komentarz/e					
.....					
.....					

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

ANKIETA

Kwestionariusz badania dla powiatów

UWAGA: Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

Dane o powiecie

Nazwa powiatu:

Dane do kontaktu (imię i nazwisko,
nr telefonu, adres e-mail):

8. Proszę opisać jak wygląda organizacja zbiorowego transportu publicznego na terenie powiatu (w zakresie kompetencji powiatu). Jak wygląda nadzór nad realizacją transportu publicznego, jakie jednostki w tym uczestniczą, czy istnieje wydzielona w tym celu spółka powiatowa lub prywatna, czy organizacja w zakresie transportu pozostaje w bezpośrednich rękach powiatu, jaki wydział/biuro za to odpowiada, ile liczy osób, etc.? (Jeśli dotyczy).

.....

.....

.....

.....

.....

9. Proszę wskazać liczbę i charakter umów na świadczenie usług transportowych i komunikacyjnych zawartych przez powiat lub jednostkę powołaną przez powiat do

nadzoru i realizacji transportu publicznego. (Jeśli dotyczy)

Liczba podmiotów wykonujących usługi zbiorowego transportu publicznego na terenie powiatu:

Nazwy podmiotów wykonujących usługi zbiorowego transportu publicznego na terenie powiatu i zakres oraz czas obowiązywania umowy zawartej z każdym podmiotem:

.....

.....

.....

.....

.....

Jakie inne usługi transportowe i komunikacyjne są świadczone na terenie powiatu (np. transport osób niepełnosprawnych) i są przedmiotem umów zawartych z powiatem lub organizacją przez nią powołaną?

.....

.....

Liczba podmiotów wykonujących inne usługi na terenie powiatu:

Nazwy podmiotów wykonujących inne usługi na terenie powiatu:

.....

.....

10. Ile linii autobusowych jest prowadzonych przez powiat? Jaki jest ich przebieg/trasa? Proszę opisać linie prowadzące poza obręb danego powiatu (ze wskazaniem pozostałych powiatów, przez które przebiega linia)? (Jeśli dotyczy).

Liczba linii:

Przebieg poszczególnych linii (proszę uzupełnić tabelę poniżej, lub załączyć odpowiednie zestawienie).

Lp.	Numer/nazwa linii	Trasa
1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		

11. Czy powiat posiada własny tabor zbiorowej komunikacji publicznej?

TAK / NIE jeśli tak prosimy o podanie:

Liczby sztuk poszczególnych rodzajów taboru

minibusy oraz pojazdy specjalne do przewozu osób z dysfunkcją ruchową

autobusy o pojemności do 30 osób

autobusy o pojemności 31-40 osób

autobusy o pojemności 41-52 osoby

autobusy o pojemności ponad 52 osoby

inne – jakie?:

Średniego wieku taboru:

Liczby wozokilometrów w ostatnim zamkniętym roku przewozowym:

12. Zidentyfikowane problemy dotyczące stanu istniejącego w zakresie transportu, komunikacji i mobilności w Państwa powiecie oraz na pozostałym terenie Metropolii Poznań jednak o istotnym znaczeniu dla mieszkańców Państwa powiatu:

Proszę wskazać pięć najważniejszych problemów dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

13. Możliwe kierunki rozwoju wspólnych inicjatyw metropolitalnych w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na całym obszarze Metropolii Poznań:

Proszę wskazać najważniejsze kierunki wspólnych inicjatyw dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

• uruchomienie Poznańskiej Kolei Metropolitalnej (PKM)	1		2		3		4		5	
• wprowadzenie wspólnego biletu	1		2		3		4		5	
• synchronizacja rozkładów jazdy	1		2		3		4		5	
• unifikacja wizualna przystanków	1		2		3		4		5	
• wspólne standardy statycznej informacji pasażerskiej	1		2		3		4		5	
• wprowadzenie systemu dynamicznej informacji pasażerskiej	1		2		3		4		5	
• upowszechnienie Inteligentnych Systemów Informacyjnych (ITS)	1		2		3		4		5	
• promowanie ruchu rowerowego poprzez stworzenie zintegrowanej sieci ścieżek rowerowych na terenie Metropolii Poznań	1		2		3		4		5	
• budowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych przy stacjach kolejowych lub tramwajowych/ autobusowych (wraz z parkingami P+R, B+R, K+R)	1		2		3		4		5	
• wprowadzenie systemu roweru metropolitalnego (system umożliwiający wypożyczenie rowerów przy stacjach/przystankach komunikacji publicznej i/lub parkingach na terenie Metropolii Poznań)	1		2		3		4		5	
• wprowadzenie darmowej komunikacji publicznej	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	

14. Planowane kierunki działań inwestycyjnych i pozainwestycyjnych w realizowane przez Państwa powiat w zakresie transportu, komunikacji i mobilności

- (np. usprawnienie systemu komunikacyjnego miasta poprzez modernizację ulic i ciągów komunikacyjnych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa tras rowerowych, zakup autobusów niskoemisyjnych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa zaplecza obsługi technicznej taboru, budowa/ przebudowa/ rozbudowa innych obiektów infrastrukturalnych o znaczeniu komunikacyjnym, prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych w zakresie ekologicznych form transportu itp.).

Proszę wskazać trzy najważniejsze planowane działania inwestycyjne i pozainwestycyjne w Państwa powiecie oraz ocenić ich znaczenie w zakresie rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań w skali od 1 do 5.

Ewentualny komentarz/e na temat planowanych działań proszę podać poniżej.

•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	
•	1		2		3		4		5	

Komentarz/e

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

ANKIETA

Kwestionariusz badania dla Urzędu Marszałkowskiego

UWAGA: Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

Dane o jednostce organizacyjnej

Nazwa departamentu:

Dane do kontaktu (imię i nazwisko,
nr telefonu, adres e-mail):

1. Proszę wskazać jakie dokumenty strategiczne na szczeblu wojewódzkim (nie wskazane poniżej) wg Państwa opinii powinny zostać uwzględnione przy opracowywaniu Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania.

- Na obecnym etapie prac uwzględniono następujące dokumenty wojewódzkie oraz metropolitalne:
- *Plan Zrównoważonego Rozwoju Transportu Publicznego Województwa Wielkopolskiego, Strategia Rozwoju Województwa Wielkopolskiego do roku 2020, Koncepcja budowy funkcjonalnych węzłów przesiadkowych Poznańskiej Kolei Metropolitalnej w kierunku zwiększenia ich dostępności oraz oferowania usług*

komplementarnych do komunikacji publicznej, Studium uwarunkowań rozwoju przestrzennego aglomeracji poznańskiej, Strategia Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w Miejskim Obszarze Funkcjonalnym Poznania.

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zidentyfikowane problemy dotyczące stanu istniejącego w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na terenie Metropolii Poznań:

Proszę wskazać pięć najważniejszych wg Państwa problemów dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

3. Planowane kierunki rozwoju wspólnych inicjatyw metropolitalnych w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na całym obszarze Metropolii Poznań:

Proszę wskazać najważniejsze wg Państwa kierunki wspólnych inicjatyw dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

• uruchomienie Poznańskiej Kolei Metropolitalnej (PKM)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie wspólnego biletu	1	2	3	4	5
• synchronizacja rozkładów jazdy	1	2	3	4	5
• unifikacja wizualna przystanków	1	2	3	4	5
• wspólne standardy statycznej informacji pasażerskiej	1	2	3	4	5
• wprowadzenie systemu dynamicznej informacji pasażerskiej	1	2	3	4	5
• upowszechnienie Inteligentnych Systemów Informacyjnych (ITS)	1	2	3	4	5



• promowanie ruchu rowerowego poprzez stworzenie zintegrowanej sieci ścieżek rowerowych na terenie Metropolii Poznań	1	2	3	4	5
• budowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych przy stacjach kolejowych lub tramwajowych/ autobusowych (wraz z parkingami P+R, B+R, K+R)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie systemu roweru metropolitalnego (system umożliwiający wypożyczenie rowerów przy stacjach/przystankach komunikacji publicznej i/lub parkingach na terenie Metropolii Poznań)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie darmowej komunikacji publicznej	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

4. Kierunki działań inwestycyjnych i pozainwestycyjnych planowane do realizacji przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego o istotnym znaczeniu dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań.

- (np. uruchomienie nowych połączeń komunikacji publicznej, budowa/ przebudowa/ rozbudowa dróg wojewódzkich, budowa/ przebudowa/ rozbudowa innych obiektów infrastrukturalnych o znaczeniu komunikacyjnym, modernizacja linii kolejowych, prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych w zakresie ekologicznych form transportu itp.).

Proszę wskazać najważniejsze planowane działania inwestycyjne i pozainwestycyjne oraz ocenić ich znaczenie w zakresie rozwoju transportu, komunikacji i mobilności na terenie Metropolii Poznań w skali od 1 do 5.

Ewentualny komentarz/e na temat planowanych działań proszę podać poniżej.

•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

Komentarz/e

.....

.....

5. Inne uwagi dotyczące Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

ANKIETA

Kwestionariusz badania dla przedsiębiorstw i instytucji

UWAGA: Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

Dane o jednostce

Nazwa firmy/instytucji:

Dane do kontaktu (imię i nazwisko,
nr telefonu, adres e-mail):

1. Proszę opisać jakie zadania/usługi w zakresie zbiorowego transportu publicznego realizuje Państwa firma/instytucja.

.....
.....
.....
.....
.....

2. Jaki jest obszar terytorialny, na którym prowadzą Państwo działalność w zakresie

zbiorowego transportu publicznego? Proszę wymienić gminy z terenu Metropolii Poznań.

.....

.....

.....

3. Proszę wskazać liczbę i charakter umów na świadczenie usług transportowych i komunikacyjnych zawartych z konkretnymi samorządami z terenu Metropolii Poznań.

Liczba umów na świadczenie usług zbiorowego transportu publicznego:

Nazwy gmin, gdzie świadczą Państwo usługi zbiorowego transportu publicznego oraz zakres i czas realizacji zawartych umów:

.....

.....

.....

Rodzaj innych usług transportowych i komunikacyjnych (np. transport osób niepełnosprawnych) świadczonych gminie/gminom przez firmę:

.....

.....

.....

Liczba i zakres umów na świadczenie w/w innych usług transportowych i komunikacyjnych:

.....

.....

Nazwy gmin gdzie świadczone są w/w inne usługi:

.....

.....

.....

4. Ile pracowników zatrudnia Państwa firma?

Liczba pracowników:

5. Ile linii autobusowych utrzymuje Państwa firma na terenie Metropolii Poznań?
Jaki jest ich przebieg/trasa? Proszę opisać linie prowadzące poza obręb jednej gminy (ze wskazaniem pozostałych gmin, przez które przebiega linia)?

Liczba linii:

Przebieg poszczególnych linii (proszę uzupełnić tabelę poniżej, lub załączyć odpowiednie zestawienie).

Lp.	Numer/nazwa linii	Trasa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

6. Dane dotyczące posiadanego taboru

Liczbę sztuk poszczególnych rodzajów taboru:

minibusy oraz pojazdy specjalne do przewozu osób z dysfunkcją ruchową

autobusy o pojemności do 30 osób

autobusy o pojemności 31-40 osób

autobusy o pojemności 41-52 osoby

pojemności ponad 52 osoby

tramwaje

inne – jakie?:

Średni wieku taboru:

Średnia liczba pasażerów w ostatnim zamkniętym roku przewozowym:

Liczba wozokilometrów w ostatnim zamkniętym roku przewozowym:

7. Zidentyfikowane problemy dotyczące stanu istniejącego w zakresie transportu, komunikacji i mobilności w zakresie działania Państwa firmy/instytucji na obszarze Metropolii Poznań:

Proszę wskazać pięć najważniejszych problemów dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.



•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

8. Możliwe kierunki rozwoju wspólnych inicjatyw metropolitalnych w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na całym obszarze Metropolii Poznań:

Proszę wskazać najważniejsze kierunki wspólnych inicjatyw dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz ocenić ich znaczenie w skali od 1 do 5.

• uruchomienie Poznańskiej Kolei Metropolitalnej (PKM)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie wspólnego biletu	1	2	3	4	5
• synchronizacja rozkładów jazdy	1	2	3	4	5
• unifikacja wizualna przystanków	1	2	3	4	5
• wspólne standardy statycznej informacji pasażerskiej	1	2	3	4	5
• wprowadzenie systemu dynamicznej informacji pasażerskiej	1	2	3	4	5
• upowszechnienie Inteligentnych Systemów Transportowych (ITS)	1	2	3	4	5
• promowanie ruchu rowerowego poprzez stworzenie zintegrowanej sieci ścieżek rowerowych na terenie Metropolii Poznań	1	2	3	4	5
• budowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych przy stacjach kolejowych lub tramwajowych/ autobusowych (wraz z parkingami P+R, B+R, K+R)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie systemu roweru metropolitalnego (system umożliwiający wypożyczenie rowerów przy stacjach/przystankach komunikacji publicznej i/lub parkingach na terenie Metropolii Poznań)	1	2	3	4	5
• wprowadzenie darmowej komunikacji publicznej	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

9. Planowane kierunki działań inwestycyjnych i pozainwestycyjnych Państwa firmy/instytucji w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na terenie Metropolii Poznań:

- (np. usprawnienie systemu komunikacyjnego miasta poprzez modernizację ulic i ciągów komunikacyjnych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa tras rowerowych, zakup autobusów niskoemisyjnych, budowa/ przebudowa/ rozbudowa zaplecza obsługi technicznej taboru, budowa/ przebudowa/ rozbudowa innych obiektów infrastrukturalnych o znaczeniu komunikacyjnym, prowadzenie działań informacyjnych i promocyjnych w zakresie ekologicznych form transportu itp.).

Proszę wskazać trzy najważniejsze planowane działania inwestycyjne i pozainwestycyjne Państwa firmy/instytucji oraz ocenić ich znaczenie w zakresie rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań w skali od 1 do 5.

Ewentualny komentarz/e na temat planowanych działań proszę podać poniżej.

•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5
•	1	2	3	4	5

Komentarz/e

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

KARTA PROJEKTU

Identyfikacja działań w zakresie zrównoważonej mobilności planowanych przez głównych interesariuszy na obszarze Metropolii Poznań

UWAGA:

1. Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „**Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025**” (PZMM).
2. Uwzględnienie projektów w ramach dokumentu PZMM umożliwi w przyszłości aplikację o dofinansowanie zewnętrzne, w tym unijne, w ramach naborów dotyczących niskoemisyjnego transportu, komunikacji i zrównoważonej mobilności.

Nazwa instytucji:

Dane do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):

.....

Proszę wskazać (korzystając z tabeli poniżej) jakie działania planują Państwo w zakresie zrównoważonej mobilności (dla każdego planowanego projektu proszę wypełnić oddzielną tabelę).

KARTA PROJEKTU

1.	Wstępny tytuł projektu		
2.	Miejsce realizacji/lokalizacji inwestycji		
3.	Szacowany okres realizacji	Od	RRRR-MM
4.		Do	RRRR-MM
5.	Szacunkowy koszt realizacji projektu		
6.	Możliwe źródła finansowania (w tym możliwe dofinansowanie zewnętrzne)		1)
			2)
			3)
			...
7.	Podmiot(y) odpowiedzialne za realizację/ partnerzy projektu		1)
			2)
			3)

		...
8.	Poziom przygotowania projektu <i>(np. wstępne rozmowy, inwentaryzacja obiektów, studium wykonalności, koncepcja funkcjonalna, koncepcja architektoniczna, program funkcjonalno-użytkowy, projekt techniczny/ wykonawczy, inna dokumentacja techniczna; zezwolenia: decyzja o ustaleniu lokalizacji inwestycji, celu publicznego/mpzp, zakończona procedura oceny oddziaływania na środowisko, pozwolenie na budowę, inne pozwolenia/zezwolenia)</i>	
9.	Krótki opis projektu <i>(zakres i charakterystyka zadania wraz ze wstępnymi danymi jakościowymi i ilościowymi, np. liczba planowanego zakupu taboru [szt.], długość planowanych do przebudowy/budowy dróg/tras rowerowych [km], liczba miejsc parkingowych [szt.], itp.)</i>	
10.	Cel realizacji projektu i planowane oddziaływanie <i>(krótkie wskazanie jaki jest cel wdrożenia przedsięwzięcia i jaki będzie efekt jego realizacji związany np. z wyeliminowaniem problemów komunikacyjnych, wzrostem bezpieczeństwa, przyspieszeniem czasu dojazdu do konkretnych miejscowości itp.)</i>	
11.	Uwzględnienie projektu w dokumentach PGN	TAK / NIE <i>(jeśli TAK proszę wskazać nazwę priorytetu i nazwę zadania w PGN)</i>
		<table border="1"> <tr> <td>Nazwa priorytetu:</td><td></td></tr> </table>
Nazwa priorytetu:		
<table border="1"> <tr> <td>Nazwa zadania:</td><td></td></tr> </table>	Nazwa zadania:	
Nazwa zadania:		
12.	Dodatkowe informacje <i>(w tym opis możliwych utrudnień i/lub ryzyk w przygotowaniu lub realizacji projektu)</i>	



Badania ankietowe i pomiary ruchu na terenie Miasta i Gminy Oborniki, Miasta i Gminy Skoki, Miasta i Gminy Szamotuły oraz Miasta i Gminy Śrem

BADANIE CATI MIESZKAŃCY

Metryczka badania

M1 miejsce zamieszkania osoby ankietowanej

a	Szamotuły	
b	Oborniki	
c	Skoki	
d	Śrem	
e	inne	

M2 sytuacja zawodowa osoby ankietowanej

a	uczeń/student	
b	pracujący	
c	bezrobotny	
d	emeryt/rencista	
e	inne/brak danych	

Ankieta

1. Jakiego środka transportu najczęściej Pani/Pan używa?

a	środków publicznego transportu zbiorowego	
b	samochodu prywatnego	
c	różnych środków transportu	
d	roweru	
e	podróżuję pieszo	
f	nie podróżuję	

2. Jeżeli podróżuje Pani/Pan publicznym transportem zbiorowym, jakiego środka transportu Pani/Pan używa?

a	autobusu miejskiego	
b	autobusu podmiejskiego	
c	autobusu PKS	
d	kolei	
e	innego/ nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym	



Jeżeli podróżuje Pani/Pan publicznym transportem zbiorowym, jakie są przyczyny wyboru takiego

3. środka transportu?

a	jest tańszy niż inne środki transportu	
b	jest szybciej niż innymi środkami transportu	
c	jest wygodniej	
d	pasują mi istniejące połączenia	
e	jest mi blisko do przystanku/ów	
f	stresuję się jadąc własnym samochodem	
g	nie mam własnego samochodu	
h	nie lubię podróżować własnym samochodem	
i	nie mam możliwości korzystania z innych rodzajów transportu	
j	lubię podróżować transportem zbiorowym	
k	zawsze podróżuję transportem zbiorowym	
l	inna/ nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym	

Jak Pani /Pan ocenia jakość publicznego transportu zbiorowego (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

4.

a	punktualność	
b	bezawaryjność	
c	szybkość podróży	
d	częstość kursowania	
e	dostęp do przystanków	
f	cena biletów	
g	dostępność wolnych miejsc	
h	czystość i estetyka	
i	bezpieczeństwo podróży	
j	dostęp do informacji	
k	łatwość zakupu biletu	
l	wygoda przesiadki/ dobre skomunikowanie z innymi rodzajami transportu	
m	inna/ nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym	

5. Jeżeli nie korzysta Pani/Pan z publicznego transportu zbiorowego, jakie są tego przyczyny?

a	niepunktualność	
b	duża awaryjność środków transportu zbiorowego	
c	długotrwałość podróży	
d	zbyt mała częstotliwość kursowania	
e	utrudniony/daleki dostęp do przystanków	
f	wysoka cena biletów	



g	brak wolnych miejsc w takich środkach transportu	
h	brak czystości w takich środkach transportu	
i	brak poczucia bezpieczeństwa podróży	
j	brak odpowiednich informacji	
k	trudność w zakupie biletu	
l	inne/nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym	

6. Jeżeli korzysta Pani/Pan z indywidualnego transportu samochodowego, jakie są tego przyczyny?

a	jest wygodniejszy	
b	jest szybszy	
c	jest tańszy niż inne środki transportu	
d	korzystam, gdyż wymagają tego względy zawodowe	
e	korzystam, ze względów rodzinnych	
f	nie ma alternatywnego środka transportu	
g	inne/ nie korzysta z indywidualnego transportu samochodowego	

7. Jeżeli korzysta Pani/Pan z indywidualnego transportu samochodowego, jaki ocenia Pani/Pan warunki używania samochodu (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

a	jakość dróg	
b	warunki ruchu	
c	bezpieczeństwo ruchu	
d	warunki parkowania	
e	utrudnienia/brak utrudnień powodowanych przez rowerzystów	
f	utrudnienia/brak utrudnień powodowanych przez pojazdy publicznego transportu zbiorowego	
g	inne/ nie korzysta z indywidualnego transportu samochodowego	

8. Jeżeli w codziennych podróżach korzysta Pani/Pan z roweru, jakie są tego przyczyny?

a	podróżowanie rowerem jest tanie	
b	podróżowanie rowerem jest zdrowe	
c	podróżowanie rowerem jest wygodne	
d	rower jest modny	
e	podróżowanie rowerem jest relatywnie szybkie	
f	nie mam innej alternatywy podróżowania	
g	inne/ nie korzysta z roweru	

9. Osoby niepełnosprawne

M9.1 stopień niesprawności:

a	lekka	
---	-------	--



b	umiarkowana	
c	znaczna	

M9.2 rodzaj niesprawności:

d	ruchowa	
e	inna	

9.3. Jakiego środka transportu najczęściej Pani/Pan używa?

a	samochód prywatny	
b	publiczny transport zbiorowy	
c	nie podróżuje	

9.4. Jakie są dla Pani/Pana największe utrudnienia w podróżowaniu?

d	wysokie koszty podróżowania	
e	niedostosowanie pojazdów publicznego transportu zbiorowego do potrzeb osób niepełnosprawnych	
f	bariery architektoniczne	

Ankieta – Gospodarstwa domowe

Metryczka

M1. Miejsce zamieszkania (gdzie znajduje się gospodarstwo domowe)

- 1) Szamotuły
- 2) Oborniki
- 3) Skoki
- 4) Śrem
- 5) Inne

M2. Ile osób liczy Pana/Pani gospodarstwo domowe

- 1) 1 – tylko ja
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4
- 5) 5
- 6) 6 i więcej

M3. Ile niepełnoletnich dzieci liczy Pana/Pani gospodarstwo domowe

- 1) 0
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3
- 5) 4
- 6) 5 i więcej

M4. Wiek osoby ankietowanej

- 1) Poniżej 25
- 2) 25-34
- 3) 35-44
- 4) 45-54
- 5) 55-64
- 6) Powyżej 65

M5. Sytuacja zawodowa osoby ankietowanej

- 1) Uczy się/studiuje
- 2) Stała praca
- 3) Praca dorywcza
- 4) Bezrobotny
- 5) Emerytura, Renta

6) Inne

M6. Liczba samochodów w gospodarstwie domowym

- 1) brak
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3 i więcej

Ankieta

1. Jakiego środka transportu najczęściej Pani/Pan używa do codziennego przemieszczania się?

- 1) środków publicznego transportu zbiorowego
- 2) samochodu prywatnego lub służbowego
- 3) motocykla
- 4) roweru
- 5) podróżuję pieszo
- 6) inny, jaki?.....
- 7) nie przemieszczam się wcale lub prawie wcale

2. Jaka jest najczęstsza motywacja/przyczyna Pani/Pana podróży?

- 1) praca
- 2) szkoła/uczelnia
- 3) rekreacja/wypoczynek
- 4) spotkania towarzyskie
- 5) zakupy
- 6) inna, jaka?

3. Jeżeli podróżuje Pani/Pan publicznym transportem zbiorowym, jakiego środka transportu Pani/Pan używa?

- 1) autobusu miejskiego
- 2) autobusu podmiejskiego
- 3) autobusu PKS
- 4) kolei
- 5) inny, jaki?.....
- 6) nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym

4. Jeżeli podróżuje Pani/Pan publicznym transportem zbiorowym, jakie są przyczyny wyboru takiego środka transportu? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

- 1) jest tańszy niż inne środki transportu
- 2) jest szybciej niż innymi środkami transportu
- 3) jest wygodniej
- 4) pasują mi istniejące połączenia

- 5) jest mi blisko do przystanku/ów
- 6) nie mam możliwości korzystania z innych rodzajów transportu
- 7) inne, jakie?
- 8) nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym

5. Jak Pani /Pan ocenia jakość publicznego transportu zbiorowego (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja					
		1- Ocena najniższa			Ocena najwyższa - 6		
1	punktualność	1	2	3	4	5	6
2	bezawaryjność	1	2	3	4	5	6
3	szybkość podróży	1	2	3	4	5	6
4	częstość kursowania	1	2	3	4	5	6
5	dostęp do przystanków	1	2	3	4	5	6
6	cena biletów	1	2	3	4	5	6
7	dostępność wolnych miejsc	1	2	3	4	5	6
8	czystość i estetyka	1	2	3	4	5	6
9	bezpieczeństwo podróży	1	2	3	4	5	6
10	dostęp do informacji	1	2	3	4	5	6
11	łatwość zakupu biletu	1	2	3	4	5	6
12	wygoda przesiadki/ dobre skomunikowanie z innymi rodzajami transportu	1	2	3	4	5	6
13	nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym						

6. Jeżeli podróżuje Pani/Pan komunikacją zbiorową, jaki bilet Pani/Pan zazwyczaj kupuje?

- 1) bilet jednorazowy (busy, autobusy)
- 2) bilet okresowy (busy, autobusy)
- 3) bilet jednorazowy (kolejowy)
- 4) Bilet okresowy (kolejowy)
- 5) inny, jaki?
- 6) nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym

7. Jeżeli nie korzysta Pani/Pan z publicznego transportu zbiorowego, jakie są tego przyczyny? Proszę wymienić 3 najważniejsze

- 1) niepunktualność
- 2) duża awaryjność środków transportu
- 3) długotrwałość podróży
- 4) zbyt mała częstotliwość kursowania
- 5) utrudniony/daleki dostęp do przystanków
- 6) wysoka cena biletów
- 7) brak wolnych miejsc w takich środkach transportu
- 8) brak czystości w takich środkach transportu
- 9) brak poczucia bezpieczeństwa podróży
- 10) brak odpowiednich informacji
- 11) trudność w zakupie biletu
- 12) inne, jakie?

8. Jeżeli korzysta Pani/Pan z indywidualnego transportu samochodowego, jakie są tego przyczyny?

- 1) jest wygodniejszy
- 2) jest szybszy
- 3) jest tańszy niż inne środki transportu
- 4) nie ma alternatywnego środka transportu
- 5) inne, jakie?.....
- 6) nie korzysta z indywidualnego transportu samochodowego

9. Jeżeli korzysta Pani/Pan z indywidualnego transportu samochodowego, jaki ocenia Pani/Pan warunki używania samochodu (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja					
		1- Ocena najniższa			Ocena najwyższa - 6		
1	jakość dróg	1	2	3	4	5	6
2	warunki ruchu	1	2	3	4	5	6
3	bezpieczeństwo ruchu	1	2	3	4	5	6
4	warunki parkowania	1	2	3	4	5	6
5	możliwość współkorzystania z dróg z rowerzystami	1	2	3	4	5	6
6	możliwość współkorzystania z dróg z pojazdami publicznego transportu zbiorowego	1	2	3	4	5	6

7	nie korzysta z indywidualnego transportu samochodowego
---	--

10. Jeżeli w codziennych podróżach korzysta Pani/Pan z roweru, jakie są tego przyczyny?

- 1) podróżowanie rowerem jest tanie
- 2) podróżowanie rowerem jest zdrowe
- 3) podróżowanie rowerem jest wygodne
- 4) rower jest modny
- 5) podróżowanie rowerem jest szybkie
- 6) nie mam innej alternatywy podróżowania
- 7) inne, jakie?.....
- 8) nie korzystam z roweru

11. Czy jest Pani/Pan zainteresowany podróżą jednym samochodem kilku osób o zbliżonym celu podróży (carpooling)?

- 1) Tak, jestem zainteresowany
- 2) Tak, jestem zainteresowany, ale tylko w przypadku bycia kierowcą
- 3) Tak, jestem zainteresowany, ale tylko w przypadku bycia pasażerem
- 4) Nie, nie jestem zainteresowany taką formą podróży
- 5) Nie mam zdania

12. Osoby niepełnosprawne

12.1. stopień niesprawności:

- 1) lekka
- 2) umiarkowana
- 3) znaczna

12.2. rodzaj niesprawności:

- 1) ruchowa
- 2) inna

12.3. Jakie są dla Pani/Pana największe utrudnienia w podróżowaniu?

- 1) wysokie koszty podróżowania
- 2) niedostosowanie pojazdów publicznego transportu zbiorowego do potrzeb osób niepełnosprawnych
- 3) bariery architektoniczne
- 4) inne, jakie?.....

Dzienniczek

Proszę uzupełnić opisując kolejne podróże w danym dniu

Lp.	Pytanie	Odpowiedź
1	Data:	RRRR-MM-DD
Podróż 1		
2	Miejsce początkowe (ulica)	
3	Godzina rozpoczęcia podróży	GG:MM
4	Rodzaj środka transportu	1) publiczny transport zbiorowy 2) samochód prywatny lub służbowy 3) motocykl 4) rower 5) pieszo 6) inny, jaki?.....
5	Przesiadka	1. tak 2. nie
6	Liczba przesiadek	
7	Zmiana środka transportu	1) tak 2) nie
8	Miejsce docelowe (ulica)	
9	Godzina zakończenia podróży	GG:MM
10	Czy w tym dniu odbyto jeszcze jakąś podróż?	1) tak → wypełnij kolejną część dzienniczka 2) nie → zakończ wypełnianie dzienniczka
Podróż 2		
11	Miejsce początkowe (ulica)	
12	Godzina rozpoczęcia podróży	GG:MM
13	Rodzaj środka transportu	1) publiczny transport zbiorowy 2) samochód prywatny lub służbowy 3) motocykl 4) rower 5) pieszo 6) inny, jaki?.....
14	Przesiadka	1) tak 2) nie
15	Liczba przesiadek	

16	Zmiana środka transportu	1) tak 2) nie
17	Miejsce docelowe (ulica)	
18	Godzina zakończenia podróży	GG:MM
19	Czy w tym dniu odbyto jeszcze jakąś podróż?	1) tak → wypełnij kolejną część dzienniczka 2) nie → zakończ wypełnianie dzienniczka
Podróż 3		
20	Miejsce początkowe (ulica)	
21	Godzina rozpoczęcia podróży	GG:MM
22	Rodzaj środka transportu	1) publiczny transport zbiorowy 2) samochód prywatny lub służbowy 3) motocykl 4) rower 5) pieszo 6) inny, jaki?.....
23	Przesiadka	1) tak 2) nie
24	Liczba przesiadek	
25	Zmiana środka transportu	1) tak 2) nie
26	Miejsce docelowe (ulica)	
27	Godzina zakończenia podróży	GG:MM
28	Czy w tym dniu odbyto jeszcze jakąś podróż?	1) tak → wypełnij kolejną część dzienniczka 2) nie → zakończ wypełnianie dzienniczka
Podróż 4		
29	Miejsce początkowe (ulica)	
30	Godzina rozpoczęcia podróży	GG:MM
31	Rodzaj środka transportu	1) publiczny transport zbiorowy 2) samochód prywatny lub służbowy 3) motocykl 4) rower 5) pieszo 6) inny, jaki?.....

32	Przesiadka	1) tak 2) nie
33	Liczba przesiadek	
34	Zmiana środka transportu	1) tak 2) nie
35	Miejsce docelowe (ulica)	
36	Godzina zakończenia podróży	GG:MM
37	Czy w tym dniu odbyto jeszcze jakąś podróż?	1) tak → wypełnij kolejną część dzienniczka 2) nie → zakończ wypełnianie dzienniczka
Podróż 5		
38	Miejsce początkowe (ulica)	
39	Godzina rozpoczęcia podróży	GG:MM
40	Rodzaj środka transportu	1) publiczny transport zbiorowy 2) samochód prywatny lub służbowy 3) motocykl 4) rower 5) pieszo 6) inny, jaki?.....
41	Przesiadka	1) tak 2) nie
42	Liczba przesiadek	
43	Zmiana środka transportu	1) tak 2) nie
44	Miejsce docelowe (ulica)	
45	Godzina zakończenia podróży	GG:MM
46	Czy w tym dniu odbyto jeszcze jakąś podróż?	1) tak → wypełnij kolejną część dzienniczka 2) nie → zakończ wypełnianie dzienniczka
Podróż 6		
47	Miejsce początkowe (ulica)	
48	Godzina rozpoczęcia podróży	GG:MM
49	Rodzaj środka transportu	1) publiczny transport zbiorowy

		2) samochód prywatny lub służbowy 3) motocykl 4) rower 5) pieszo 6) inny, jaki?.....
50	Przesiadka	3) tak 4) nie
51	Liczba przesiadek	
52	Zmiana środka transportu	1) tak 2) nie
53	Miejsce docelowe (ulica)	
54	Godzina zakończenia podróży	GG:MM
55	Czy w tym dniu odbyto jeszcze jakąś podróż?	1) tak → wypełnij kolejną część dzienniczka 2) nie → zakończ wypełnianie dzienniczka

Załącznik 3

Ankieta – miejsca handlu/centra handlowe

Data realizacji badania (rrrr-mm-dd):

Miejsce realizacji badania:

Nazwa miejsca handlu/centrum handlowego

Adres (ulica, miasto)

Metryczka

M1. Miejsce zamieszkania

- 1) Szamotuły
- 2) Oborniki
- 3) Skoki
- 4) Śrem
- 5) Inne

M2. Wiek osoby ankietowanej

- 1) Poniżej 25
- 2) 25-34
- 3) 35-44
- 4) 45-54
- 5) 55-64
- 6) Powyżej 65

M3. Sytuacja zawodowa osoby ankietowanej

- 1) Uczy się/studiuje
- 2) Stała praca
- 3) Praca dorywcza
- 4) Bezrobotny
- 5) Emerytura, renta
- 6) Inne

Ankieta

1. Proszę wskazać środek transportu, którym dotarł Pan/Pani do centrum handlowego:
 - 1) środek publicznego transportu zbiorowego
 - 2) samochód prywatny lub służbowy
 - 3) motocykl

- 4) rower
 - 5) pieszo
 - 6) inaczej, jak?.....
2. Ile osób podróżowało z Panem/Panią samochodem?
 - 1) 0 – tylko ja
 - 2) Oprócz mnie 1 osoba
 - 3) Oprócz mnie 2 osoby
 - 4) Oprócz mnie 3 osoby
 - 5) Oprócz mnie 4 osoby lub więcej
3. Skąd rozpoczął Pan/Pani podróż?
 - 1) Z domu
 - 2) Z biura/z pracy
 - 3) Z innego sklepu
 - 4) Inne miejsce, jakie?.....
4. Jaki był główny cel odwiedzenia przez Pana/Panią centrum handlowego?
 - 1) Zakupy
 - 2) Spotkanie towarzyskie lub biznesowe
 - 3) Spędzenie czasu z rodziną
 - 4) Zjedzenie posiłku
 - 5) Inne, jakie?.....

Ankieta – szkoły

Szanowny Respondencie,

zwracamy się z prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety.

Informacje podane w ankiecie będą wykorzystane jedynie w celu opracowania Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Obszaru Funkcjonalnego Poznania na lata 2016-2025. Wszystkie zebrane dane będą traktowane jako poufne i nikomu nie zostaną udostępnione informacje umożliwiające identyfikację osoby badanej. Wyniki badania prezentowane będą jedynie w postaci zbiorczych zestawień statystycznych.

Badanie ankietowe polega na odpowiedzi na pytania zamknięte i jedno pytanie otwarte odnośnie trasy podróży respondenta. Badanie realizowane jest wg zasady „Day after”, tzn. prosimy o podanie informacji odnośnie sposobu i czasu dotarcia do szkoły oraz powrotu z niej z dnia poprzedzającego badanie ankietowe.

Lp.	Gmina:	
1.	PŁEĆ:	
	☐ kobieta	☐ mężczyzna
2.	WIEK RESPONDENTA:	
	poniżej 13 lat	☐ 13-15 lat
	☐ 16-19 lat	☐ 20 i więcej
3.	RODZAJ SZKOŁY:	
	☐ podstawówka	☐ gimnazjum
	☐ liceum	☐ technikum
	☐ zasadnicza szkoła zawodowa	☐ szkoła policealna
4.	SPOSÓB DOTARCIA DO SZKOŁY:	
	☐ pieszo	☐ rowerem
	☐ motocyklem	☐ samochodem
	☐ pociągiem	☐ publicznym transportem zbiorowym
	☐ byłem podwieziony	☐ inny (jaki?)
5.	CZAS DOTARCIA DO SZKOŁY:	
	☐ poniżej 15 min	☐ 15-30 min
	☐ 31-45 min	☐ 46-60 min
	☐ powyżej 60 min	

6.	TRASA PODRÓŻY:	
	od do	
7.	SPOSÓB POWROTU ZE SZKOŁY:	
	☐ pieszo	☐ rowerem
	☐ motocyklem	☐ samochodem
	☐ pociągiem	☐ publicznym transportem zbiorowym
	☐ byłem podwieziony	☐ inny (jaki?)
8.	CZAS POWROTU ZE SZKOŁY:	
	☐ poniżej 15 min	☐ 15-30 min
	☐ 31-45 min	☐ 46-60 min
	☐ powyżej 60 min	
9.	UWAGI:	

Załącznik 5

Ankieta – pasażerowie

Data realizacji badania (rrrr-mm-dd):

Miejsce realizacji badania:

- 1) Przystanek/dworzec – adres (miasto, nazwa przystanku)
- 2) Pojazd
 - – Rodzaj pojazdu (autobus miejski, autobus międzymiastowy etc.)
 - – Nr/Nazwa linii
 - – Adres (miasto, ulica)

Metryczka

M1. Miejsce zamieszkania

- 1) Szamotuły
- 2) Oborniki
- 3) Skoki
- 4) Śrem
- 5) Inne

M2. Wiek osoby ankietowanej

- 1) Poniżej 25
- 2) 25-34
- 3) 35-44
- 4) 45-54
- 5) 55-64
- 6) Powyżej 65

M3. Sytuacja zawodowa osoby ankietowanej

- 1) Uczy się/studiuje
- 2) Stała praca
- 3) Praca dorywcza
- 4) Bezrobotny
- 5) Emerytura, Renta
- 6) Inne

Ankieta

1. Jakim środkiem transportu podróżuje Pan/Pani najczęściej?

- 1) środek publicznego transportu zbiorowego
 - a. autobus miejski
 - b. autobus międzymiastowy
 - c. kolej
- 2) samochód prywatny lub służbowy
- 3) motocykl
- 4) rower
- 5) pieszo
- 6) inaczej, jak?.....

2. Jak Pan/ Pani ocenia następujące kwestie w skali 1-6 (gdzie 6 oznacza ocenę najwyższą):

Oceniane kwestie	Ocena najniższa			Ocena najwyższa		
a) Częstotliwość kursowania autobusów/ pociągów w ciągu całego dnia,	1	2	3	4	5	6
b) Częstotliwość kursowania autobusów/ pociągów w godzinach szczytu,	1	2	3	4	5	6
c) Punktualność kursowania autobusów/ pociągów,	1	2	3	4	5	6
d) Położenie przystanków przesiadkowych,	1	2	3	4	5	6
e) Czas oczekiwania na kolejne połączenie na przystanku przesiadkowym,	1	2	3	4	5	6
f) Czystość autobusów/ pociągów,	1	2	3	4	5	6
g) Stan techniczny autobusów/ pociągów,	1	2	3	4	5	6
h) Uprzejmość obsługi w autobusie/ pociągu,	1	2	3	4	5	6
i) Dostępność informacji,	1	2	3	4	5	6
j) Bezpieczeństwo w autobusach/ pociągu,	1	2	3	4	5	6
k) Bezpieczeństwo na przystankach,	1	2	3	4	5	6
l) Możliwość wyboru różnych wariantów połączeń.	1	2	3	4	5	6
1. W jakim stopniu Pana/Pani zdaniem można polegać na komunikacji autobusowej/ kolejowej?	1	2	3	4	5	6
2. Czy kiedykolwiek zdarzyło się, że dany kurs został zawieszony bez uprzedniej informacji o tym?	TAK			NIE		
3. Czy Pana/Pani zdaniem obecna sieć połączeń autobusowych/ kolejowych wymaga modyfikacji?	TAK			NIE		

3. Proszę podać informacje dotyczące Pana/Pani podróży:

a) Cel podróży:

- 1) Praca
- 2) Szkoła/uczelnia
- 3) Rekreacja/wypoczynek
- 4) Spotkanie towarzyskie
- 5) Zakupy
- 6) Inny, jaki?

b) Przystanek początkowy:

c) Przystanek końcowy:

d) Przystanki przesiadkowe: 1 przesiadka

2 przesiadka

3 przesiadka

4 przesiadka

e) Czas dojścia do przystanku początkowego:



**Fundusze
Europejskie**
Pomoc Techniczna

POZnań*
metropolia

Unia Europejska
Fundusz Spójności



- 1) Do 5 minut
- 2) 6-10 minut
- 3) 11-20 minut
- 4) Ponad 20 minut

f) Czas dotarcia do celu podróży:

- 1) Do 10 minut
- 2) 11-20 minut
- 3) 21-30 minut
- 4) 31-60 minut
- 5) 61-90 minut
- 6) Ponad 90 minut

KARTA POMIARU		
POMIAR LICZBY OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z KOMUNIKACJI ZBIOROWEJ		
data pomiaru		
obserwator		
punkt pomiarowy		
gmina		
godzina rozpoczęcia pomiaru		
godz	zliczenie osób	Razem
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
godzina zakończenia pomiaru		
Oświadczam, że powyższe dane zostały zebrane na podanym punkcie pomiarowym		
podpis:		

ARKUSZ POMIAROWY NAPEŁNIENIA						typ autobusu:	
						I	do 30 osób
						II	do 40 osób
						III	do 52 osób
						IV	ponad 52 osoby
P-kt pomiarowy		PN....				napełnienie:	
TRASA		nr drogi	z.....	do.....		0	brak pasażerów
Badacz						1	kilku pasażerów
data badania		RRRR/MM/DD				2	zajęta połowa miejsc siedzących
dzień tygodnia		wt.	śr.	czw.		3	zajęte wszystkie m. siedzące
godz. pomiaru		06-10		13-18		4	prześwity między ludźmi szerokości okna
arkusz nr						5	bez prześwitów szerokości okna
						6	pasażerowie nie przylegają do siebie
						7	nie ma wolnych miejsc pomiędzy stojącymi
						8	brak ruchu, "plecy na drzwiach"
						9	nie wszyscy pasażerowie wsiedli
Nr kursu	godzina	kierunek do	napełnienie wg typów aut.				nazwa przewoźnika
			I	II	III	IV	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
Oświadczam							
że powyższe dane zostały zebrane w dniu określonym powyżej w podanym wyżej punkcie pomiarowym							
podpis Badacza							

INSTRUKCJA POMIAROWA

Przedmiotem badania jest rozpoznanie wielkości napełnień autobusów i minibusów na wybranych ciągach komunikacyjnych i punktach pomiarowych Miasta i Gminy Oborniki, Miasta i Gminy Skoki, Miasta i Gminy Szamotuły oraz Miasta i Gminy Śrem.

1. Badanie należy prowadzić na wskazanym punkcie pomiarowym (przystanku) lub w bezpośredniej jego bliskości, w miejscu, z którego można dogodnie obserwować przejeżdżające autobusy.
2. Wyniki obserwacji należy zapisywać w Arkuszu Pomiarowym.
3. Badaniem należy objąć oba kierunki potoków ruchu ('tam' i 'powrót') – należy to odnotować w kolumnie 'kierunek do' Arkusza Pomiarowego.
4. Badanie dotyczy wszystkich autobusów oraz minibusów zatrzymujących się bądź przejeżdżających obok punktu pomiarowego.
5. Badanie należy prowadzić w dwóch przedziałach czasowych w godzinach: 06.00-10.00 i 14.00-18.00.
6. W badaniu należy określić:
 - a. Godzinę, minuty przyjazdu lub przejazdu autobusu,
 - b. Kierunek jazdy autobusu (nazwa końca trasy),
 - c. Stopień napełnienia autobusu wpisany w kolumnie odpowiadającej typowi autobusu wg skali poniżej,
 - d. Nazwę przewoźnika.
7. W przypadku braku możliwości określenia danych, np. brak możliwości określenia stopnia napełnienia spowodowany ciemnymi szybami w oknach minibusu należy wpisywać w Arkuszu Pomiarowym 'bd', tzn. brak danych.
8. W Arkuszu Pomiarowym należy także wpisać imię i nazwisko badacza, datę i godziny prowadzonego badania, numer i nazwę punktu pomiarowego, punkty końcowe trasy.
9. Arkusze Pomiarowe należy przekazać do ECORYS Polska Sp. z o.o. faksem (022 3393649) i pocztą elektroniczną na adres@ecorys.com
10. Przekazanie tabeli jest jednoznaczne ze złożeniem oświadczenia o rzetelności przeprowadzonego badania.

9 nie wszyscy pasażerowie wsiadli

Napełnienie:	
0	brak pasażerów
1	kilku pasażerów
2	zajęta połowa miejsc siedzących
3	zajęte wszystkie m. siedzące
4	prześwity między ludźmi szerokości okna
5	bez prześwitów szerokości okna
6	pasażerowie nie przylegają do siebie
7	nie ma wolnych miejsc pomiędzy stojącymi
8	brak ruchu, "plecy na drzwiach"

typ autobusu:	I	do 30 osób
	II	do 40 osób
	III	do 52 osób
	IV	ponad 52 osoby



POMIAR RUCHU DROGOWEGO						NUMER PUNKTU POMIAROWEGO		TYP PUNKTU		RODZAJ POMIARU		STR. 1					
WOJEWÓDZTWO						KIERUNEK		NUMER FORMULARZA (wypełnia kodujący dane)		DATA POMIARU		ROK M-C DZIEŃ					
NUMER DROGI.....						PIKIETAŻ.....		MIEJSCOWOŚĆ.....									
ODCINEK DROGI OD..... DO.....						IMIĘ I NAZWISKO OBSERWATORA.....											
Godz. pomiaru	POJAZDY SILNIKOWE																
	 MOTO- CYKLE (kat. b)	  SAMOCHODY OSOBOWE MIKROBUSY (do 20 miejsc z kierowcą) (kat. c)				 LEKKIE SAM. CIĘŻAROWE (DOSTAWCZE) (kat. d)		 SAM. CIĘŻ. BEZ PRZYCZ. CIĄGNIKI SIODŁOWE BEZ NACZEP SAM. SPECJALNE (kat. e)		 SAM. CIĘŻ. Z PRZYCZ. CIĄGNIKI SIODŁOWE Z NACZEPAMI (kat. f)		 AUTO- BUSY (kat. g)	 CIĄG. ROLN. (kat. h)	SUMA (kat. b-h)	 RO- WERY (kat. a)		
Σ					Σ					Σ				Σ			
Σ					Σ					Σ				Σ			
Σ					Σ					Σ				Σ			
Σ					Σ					Σ				Σ			

Ankiety internetowe

Ankieta online dla mieszkańców PZMM

Ankieta przeznaczona jest dla wszystkich mieszkańców gmin objętych Planem Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania na lata 2016-2025. Głównym celem ankiety jest zebranie preferencji mieszkańców dotyczących transportu i mobilności na obszarze objętym planem. Pytania ankietowe dotyczą wyboru środka transportu, motywacji podróży, oceny stanu istniejącego komunikacji publicznej i problemów związanych z mobilnością lub transportem. Ponadto ankieta umożliwia wyrażenie opinii na temat bezpieczeństwa w ruchu drogowym na terenie Metropolii Poznań, a także umożliwia wskazanie jakie kierunki rozwoju wspólnych inicjatyw metropolitalnych w zakresie transportu, komunikacji i mobilności byłyby najbardziej istotne dla mieszkańców Metropolii Poznań.

Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”.

1. Jakiego środka transportu najczęściej Pani/Pan używa do codziennego przemieszczania się?

- 8) środków publicznego transportu zbiorowego
- 9) samochodu prywatnego lub służbowego
- 10) motocykla
- 11) roweru
- 12) podróżuję pieszo
- 13) inny, jaki?.....
- 14) nie przemieszczam się wcale lub prawie wcale

2. Jaka jest najczęstsza motywacja/przyczyna Pani/Pana podróży?

- 7) praca
- 8) szkoła/uczelnia
- 9) rekreacja/wypoczynek
- 10) spotkania towarzyskie
- 11) zakupy
- 12) inna, jaka?

3. Ile czasu zabiera Pani/Panu dotarcie komunikacją publiczną do pracy/szkoły?

- 1) poniżej 15 min
- 2) 15-30 min
- 3) 31-45 min
- 4) 46-60 min
- 5) nie korzystam z komunikacji publicznej

4. Jeżeli podróżuje Pani/Pan publicznym transportem zbiorowym, jakiego środka transportu Pani/Pan używa? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

- 7) autobusu miejskiego
- 8) autobusu podmiejskiego
- 9) kolei
- 10) tramwaju

11) inny, jaki?.....

12) nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym

5. Ile czasu zabiera Pani/Panu dotarcie na przystanek komunikacji publicznej?

1) do 5 min

2) 5-10 minut

3) 11-20 minut

4) ponad 20 minut

5) nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym

6. Jeżeli podróżuje Pani/Pan publicznym transportem zbiorowym, jakie są przyczyny wyboru takiego środka transportu? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

9) jest tańszy niż inne środki transportu

10) jest szybciej niż innymi środkami transportu

11) jest wygodniej

12) pasują mi istniejące połączenia

13) jest mi blisko do przystanku/ów

14) nie mam możliwości korzystania z innych rodzajów transportu

15) inne, jakie?

16) nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym

7. Jak Pani /Pan ocenia jakość publicznego transportu zbiorowego (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja					
		1- Ocena najniższa					
		Ocena najwyższa - 5					
1	punktualność	1	2	3	4	5	6
2	bezawaryjność	1	2	3	4	5	6
3	szybkość podróży	1	2	3	4	5	6
4	częstość kursowania	1	2	3	4	5	6
5	dostęp do przystanków	1	2	3	4	5	6
6	cena biletów	1	2	3	4	5	6
7	dostępność wolnych miejsc	1	2	3	4	5	6
8	czystość i estetyka	1	2	3	4	5	6
9	bezpieczeństwo podróży	1	2	3	4	5	6
10	dostęp do informacji	1	2	3	4	5	6
11	łatwość zakupu biletu	1	2	3	4	5	6
12	wygoda przesiadki/ dobre skomunikowanie z innymi rodzajami transportu	1	2	3	4	5	6
13	nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym						

8. Które z wymienionych wyznaczników jakości publicznego transportu zbiorowego mają dla Pani/Pana największe znaczenie? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

1) punktualność

- 2) bezawaryjność
- 3) szybkość podróży
- 4) częstość kursowania
- 5) dostęp do przystanków
- 6) cena biletów
- 7) dostęp wolnych miejsc
- 8) czystość i estetyka
- 9) bezpieczeństwo podróży
- 10) dostęp do informacji
- 11) łatwość zakupu biletu
- 12) wygoda przesiadki/ dobre skomunikowanie z innymi rodzajami transportu
- 13) inne, jakie?
- 14) nie podróżuję publicznym transportem zbiorowym

9. Jeżeli podróżuje Pani/Pan komunikacją zbiorową, jaki bilet Pani/Pan zazwyczaj kupuje?

- 1) bilet jednorazowy (busy, autobusy, tramwaje)
- 2) bilet okresowy (busy, autobusy, tramwaje)
- 3) bilet jednorazowy (kolejowy)
- 4) bilet okresowy (kolejowy)
- 5) czystość i estetyka
- 6) inny, jaki?
- 7) nie podróżuje publicznym transportem zbiorowym

10. Jeżeli korzysta Pani/Pan z indywidualnego transportu samochodowego, jak ocenia Pani/Pan warunki używania samochodu (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja					
		1- Ocena najniższa					
		Ocena najwyższa - 6					
1	jakość dróg	1	2	3	4	5	6
2	warunki ruchu	1	2	3	4	5	6
3	bezpieczeństwo ruchu	1	2	3	4	5	6
4	warunki parkowania	1	2	3	4	5	6
5	możliwość współkorzystania z dróg z rowerzystami	1	2	3	4	5	6
6	możliwość współkorzystania z dróg z pojazdami publicznego transportu zbiorowego	1	2	3	4	5	6
7	nie korzystam z indywidualnego transportu samochodowego						

11. Które z wymienionych wyznaczników jakości transportu samochodowego mają dla Pani/Pana największe znaczenie? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

- 1) jakość dróg
- 2) warunki ruchu
- 3) bezpieczeństwo ruchu

- 4) warunki parkowania
- 5) możliwość współkorzystania z dróg z rowerzystami
- 6) możliwość współkorzystania z dróg z pojazdami publicznego transportu zbiorowego
- 7) inne, jakie?
- 8) nie korzystam z transportu samochodowego

12. Jeżeli korzysta Pani/Pan z indywidualnego transportu samochodowego, jakie są tego przyczyny? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

- 7) jest wygodniejszy
- 8) jest szybszy
- 9) jest tańszy niż inne środki transportu
- 10) nie ma alternatywnego środka transportu
- 11) inne, jakie?.....
- 12) nie korzysta z indywidualnego transportu samochodowego

13. Jakim środkiem transportu najczęściej przemieszcza się Pani/Pan poza dojazdami do pracy lub szkoły?

- 9) autobusem miejskim
- 10) autobusem podmiejskim
- 11) koleją
- 12) tramwajem
- 13) samochodem prywatnym
- 14) motocyklem
- 15) rowerem
- 16) pieszo
- 17) inne, jakie?.....

14. Jeżeli w codziennych podróżach korzysta Pani/Pan z roweru, jakie są tego przyczyny? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

- 1) podróżowanie rowerem jest tanie
- 2) podróżowanie rowerem jest zdrowe
- 3) podróżowanie rowerem jest wygodne
- 4) rower jest modny
- 5) podróżowanie rowerem jest szybkie
- 6) nie mam innej alternatywy podróżowania
- 7) inne, jakie?.....
- 8) nie korzystam z roweru

15. Jakie miejsca na terenie Pani/Pana miejscowości zamieszkania lub na całym obszarze Metropolii Poznań uważa Pani/Pan za szczególnie niebezpieczne pod względem bezpieczeństwa ruchu? Proszę wskazać lokalizację np. w przypadku skrzyżowania podając nazwy ulic.

16. Proszę wskazać jakie Pani/Pan widzi problemy dotyczące stanu istniejącego w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na terenie Metropolii Poznań

17. Jakie kierunki rozwoju wspólnych inicjatyw metropolitalnych w zakresie transportu, komunikacji i mobilności byłyby według Pani/Pana najbardziej istotne dla mieszkańców Metropolii Poznań (w skali 1-5, gdzie 5 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja				
		1- Ocena najniższa		Ocena najwyższa - 5		
1	uruchomienie Poznańskiej Kolei Metropolitalnej (PKM)					
2	wprowadzenie wspólnego biletu (na jak największym obszarze Metropolii Poznań)					
3	synchronizacja rozkładów jazdy (w zakresie różnych środków komunikacji publicznej)					
4	unifikacja wizualna przystanków (w tym wspólne standardy architektoniczne i urbanistyczne)					
5	wspólne standardy statycznej informacji pasażerskiej (np. w zakresie wyglądu i formy tablic nazwami przystanków, tabliczek informacyjnych z rozkładami jazdy)					
6	wprowadzenie systemu dynamicznej informacji pasażerskiej (w tym tablice elektroniczne informujące o faktycznych czasach odjazdu)					
7	upowszechnienie Inteligentnych Systemów Transportowych (ITS)					
8	promowanie ruchu rowerowego poprzez stworzenie zintegrowanej sieci ścieżek rowerowych na terenie Metropolii Poznań					
9	budowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych przy stacjach kolejowych lub przystankach tramwajowych/ autobusowych					

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja				
		1- Ocena najniższa		Ocena najwyższa - 5		
	(wraz z parkingami P+R, B+R, K+R)					
10	wprowadzenie systemu roweru metropolitalnego (system umożliwiający wypożyczenie rowerów przy stacjach/przystankach komunikacji publicznej i/lub parkingach na terenie Metropolii Poznań)					
11	wprowadzenie darmowej komunikacji publicznej					
12	dostosowanie oferty komunikacji zbiorowej dla osób z niepełnosprawnościami (np. windy ułatwiające pasażerom dostanie się na peron)					
13	inne: (jakie?)					
14	inne: (jakie?)					

18. Jakie kierunki pozostałych zmian w dziedzinie efektywnego transportu, komunikacji i mobilności są według Pani/Pana niezbędne dla uzyskania optymalnej jakości życia mieszkańców Metropolii Poznań?

Metryczka

M1. Miejsce zamieszkania respondenta [lista rozwijana]

- 7) Miasto i Gmina Buk
- 8) Gmina Czerwonak
- 9) Gmina Dopiewo
- 10) Gmina Kleszczewo
- 11) Gmina Komorniki
- 12) Miasto i Gmina Kostrzyn
- 13) Miasto i Gmina Kórnik
- 14) Miasto Luboń
- 15) Miasto i Gmina Mosina
- 16) Miasto i Gmina Murowana Goślina
- 17) Miasto i Gmina Oborniki

- 18) Miasto i Gmina Pobiedziska
- 19) Miasto Poznań
- 20) Miasto Puszczykowo
- 21) Gmina Rokietnica
- 22) Miasto i Gmina Skoki
- 23) Miasto i Gmina Stęszew
- 24) Gmina Suchy Las
- 25) Miasto i Gmina Swarzędz
- 26) Miasto i Gmina Szamotuły
- 27) Miasto i Gmina Śrem
- 28) Gmina Tarnowo Podgórne
- 29) Inne

M2. Wiek osoby ankietowanej

- 1) poniżej 18
- 2) 18-24
- 3) 25-34
- 4) 35-44
- 5) 45-54
- 6) 55-64
- 7) powyżej 65

M3. Sytuacja zawodowa osoby ankietowanej

- 7) uczy się/studiuje
- 8) stała praca
- 9) praca dorywcza
- 10) bezrobotny
- 11) emerytura, renta
- 12) inne

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Ankieta online dla organizacji pozarządowych oraz przedsiębiorstw

Ankieta przeznaczona jest dla organizacji pozarządowych i przedsiębiorstw z terenu gmin objętych Planem Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania na lata 2016-2025. Głównym celem ankiety jest zebranie preferencji dotyczących transportu i mobilności na obszarze objętym planem. Pytania ankietowe dotyczą oceny i znaczenia poszczególnych aspektów transportu i mobilności, kierunków wspólnych inicjatyw metropolitalnych dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oraz potencjału wdrażania narzędzi do zarządzania

mobilnością w organizacjach pozarządowych i przedsiębiorstwach. Istnieje również możliwość wyrażenia własnej opinii i sugestii odnośnie prowadzonego projektu.

Informujemy, że poniższe dane mają charakter informacyjny i zostaną wykorzystane wyłącznie w celu przygotowania dokumentu „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

1. Jak oceniają Państwo jakość publicznego transportu zbiorowego (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja					
		1- Ocena najniższa			Ocena najwyższa - 6		
1	punktualność	1	2	3	4	5	6
2	bezawaryjność	1	2	3	4	5	6
3	szybkość podróży	1	2	3	4	5	6
4	częstość kursowania	1	2	3	4	5	6
5	dostęp do przystanków	1	2	3	4	5	6
6	cena biletów	1	2	3	4	5	6
7	dostępność wolnych miejsc	1	2	3	4	5	6
8	czystość i estetyka	1	2	3	4	5	6
9	bezpieczeństwo podróży	1	2	3	4	5	6
10	dostęp do informacji	1	2	3	4	5	6
11	łatwość zakupu biletu	1	2	3	4	5	6
12	wygoda przesiadki/ dobre skomunikowanie z innymi rodzajami transportu	1	2	3	4	5	6
13	nie mam zdania						

2. Które z wymienionych wyznaczników jakości publicznego transportu zbiorowego mają dla Państwa największe znaczenie? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

- 15) punktualność
- 16) bezawaryjność
- 17) szybkość podróży
- 18) częstość kursowania
- 19) dostęp do przystanków
- 20) cena biletów
- 21) dostęp wolnych miejsc
- 22) czystość i estetyka
- 23) bezpieczeństwo podróży
- 24) dostęp do informacji

25) łatwość zakupu biletu

26) wygoda przesiadki/ dobre skomunikowanie z innymi rodzajami transportu

27) nie mam zdania

3. Jak oceniają Państwo warunki używania samochodu (w skali 1-6, gdzie 6 oznacza ocenę najbardziej pozytywną)?

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja					
		1- Ocena najniższa			Ocena najwyższa - 6		
1	jakość dróg	1	2	3	4	5	6
2	warunki ruchu	1	2	3	4	5	6
3	bezpieczeństwo ruchu	1	2	3	4	5	6
4	warunki parkowania	1	2	3	4	5	6
5	możliwość współkorzystania z dróg z rowerzystami	1	2	3	4	5	6
6	możliwość współkorzystania z dróg z pojazdami publicznego transportu zbiorowego	1	2	3	4	5	6
7	nie mam zdania						

4. Które z wymienionych wyznaczników jakości transportu samochodowego mają dla Państwa największe znaczenie? Proszę wskazać maksymalnie 3 odpowiedzi

9) jakość dróg

10) warunki ruchu

11) bezpieczeństwo ruchu

12) warunki parkowania

13) możliwość współkorzystania z dróg z rowerzystami

14) możliwość współkorzystania z dróg z pojazdami publicznego transportu zbiorowego

15) nie mam zdania

5. Jakie miejsca na obszarze Metropolii Poznań postrzegają Państwo za szczególnie niebezpieczne pod względem bezpieczeństwa ruchu? Proszę wskazać lokalizację np. w przypadku skrzyżowania podając nazwy ulic.

6. Proszę wskazać jakie są według Państwa najistotniejsze problemy dotyczące stanu istniejącego w zakresie transportu, komunikacji i mobilności na terenie Metropolii Poznań.

7. Proszę wskazać najważniejsze wg Państwa kierunki wspólnych inicjatyw metropolitalnych dla rozwoju transportu, komunikacji i mobilności w Metropolii Poznań oceniając ich znaczenie w skali od 1 do 5, gdzie 5 oznacza ocenę najbardziej pozytywną.

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja				
		1- Ocena najniższa		Ocena najwyższa - 5		
1	uruchomienie Poznańskiej Kolei Metropolitalnej (PKM)	1	2	3	4	5
2	wprowadzenie wspólnego biletu (na jak największym obszarze Metropolii Poznań)	1	2	3	4	5
3	synchronizacja rozkładów jazdy (w zakresie różnych środków komunikacji publicznej)	1	2	3	4	5
4	unifikacja wizualna przystanków (w tym wspólne standardy architektoniczne i urbanistyczne)	1	2	3	4	5
5	wspólne standardy statycznej informacji pasażerskiej (np. w zakresie wyglądu i formy tablic nazwami przystanków, tabliczek informacyjnych z rozkładami jazdy)	1	2	3	4	5
6	wprowadzenie systemu dynamicznej informacji pasażerskiej (w tym tablice elektroniczne informujące o faktycznych czasach odjazdu)	1	2	3	4	5
7	upowszechnienie Inteligentnych Systemów Transportowych (ITS)	1	2	3	4	5
8	promowanie ruchu rowerowego poprzez stworzenie zintegrowanej sieci ścieżek rowerowych na terenie Metropolii Poznań	1	2	3	4	5
9	budowa zintegrowanych węzłów przesiadkowych przy stacjach kolejowych lub przystankach tramwajowych/ autobusowych (wraz z parkingami P+R, B+R, K+R)	1	2	3	4	5

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja				
		1- Ocena najniższa		Ocena najwyższa - 5		
10	wprowadzenie systemu roweru metropolitalnego (system umożliwiający wypożyczenie rowerów przy stacjach/przystankach komunikacji publicznej i/lub parkingach na terenie Metropolii Poznań)	1	2	3	4	5
11	wprowadzenie darmowej komunikacji publicznej	1	2	3	4	5
12	dostosowanie oferty komunikacji zbiorowej dla osób z niepełnosprawnościami (np. windy ułatwiające pasażerom dostanie się na peron)	1	2	3	4	5
13	inne: (jakie?)					
14	inne: (jakie?)					
15	nie mam zdania					

8. Jakie kierunki pozostałych zmian w dziedzinie efektywnego transportu, komunikacji i mobilności są według Państwa niezbędne dla uzyskania optymalnej jakości życia mieszkańców Metropolii Poznań?

9. Jaki widzą Państwo potencjał wdrażania narzędzi do zarządzania mobilnością w organizacjach pozarządowych i przedsiębiorstwach? Proszę wskazać najważniejsze wg Państwa narzędzia pozwalające na polepszenie mobilności pracowników oceniając ich znaczenie w skali od 1 do 5, a w razie potrzeby dopisać własne propozycje.

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja				
		1- Ocena najniższa		Ocena najwyższa - 5		
1	informacja o możliwościach dojazdu do obiektu podana w różnych formach (w Internecie, w formie znaków drogowych dla pieszych itp.)	1	2	3	4	5
2	promocja różnych możliwości dojazdu do danej lokalizacji w celu uwidocznienia ich dostępności (np. w formie ulotek)	1	2	3	4	5
3	wewnątrzfirmowy system carpoolingu umożliwiający skontaktowanie ze sobą osób	1	2	3	4	5

Lp.	Oceniana kategoria	Punktacja				
		1- Ocena najniższa		Ocena najwyższa - 5		
	podróżujących regularnie na danej trasie w celu wspólnego dojeżdżania					
4	wspólne używanie pojazdów firmowych podczas podróży służbowych	1	2	3	4	5
5	vanpooling, kiedy grupa pracowników dojeżdża do obiektu i z powrotem jednym mikrobusiem, czasami dotowanym przez firmę	1	2	3	4	5
7	reorganizacja i racjonalizacja dostaw realizowanych przez firmę lub dostawców w celu ograniczenia transportu towarów do obiektu i z niego	1	2	3	4	5
8	wyposażenie siedziby w określone usługi, które ograniczą opuszczanie obiektu przez pracowników w czasie przerw	1	2	3	4	5
9	reorganizacja i racjonalizacja podróży służbowych i zastąpienie niektórych podróży systemami telekomunikacyjnymi	1	2	3	4	5
10	nienormowany czas pracy / telepraca	1	2	3	4	5
11		1	2	3	4	5
12		1	2	3	4	5

10. Czy któreś z powyższych narzędzi do zarządzania mobilnością zostało dotychczas przez Państwa wdrożone? Proszę zaznaczyć tak lub nie, a w przypadku stosowania innych narzędzi niż wymienione – proszę dopisać.

Lp.	Oceniana kategoria	Tak	Nie
1	informacja o możliwościach dojazdu do obiektu podana w różnych formach (w internecie, w formie znaków drogowych dla pieszych itp.)		
2	promocja różnych możliwości dojazdu do danej lokalizacji w celu uwidocznienia ich dostępności (np. w formie ulotek)		
3	wewnątrzfirmowy system carpoolingu umożliwiający skontaktowanie ze sobą osób podróżujących regularnie na danej trasie w celu wspólnego dojeżdżania		
4	wspólne używanie pojazdów firmowych podczas podróży służbowych		
5	vanpooling, kiedy grupa pracowników dojeżdża do obiektu i z powrotem jednym mikrobusiem, czasami dotowanym przez firmę		
7	reorganizacja i racjonalizacja dostaw realizowanych przez firmę lub dostawców w celu ograniczenia transportu towarów do obiektu i z		

Lp.	Oceniana kategoria	Tak	Nie
	niego		
8	wyposażenie siedziby w określone usługi, które ograniczą opuszczanie obiektu przez pracowników w czasie przerw		
9	reorganizacja i racjonalizacja podróży służbowych i zastąpienie niektórych podróży systemami telekomunikacyjnymi		
10	nienormowany czas pracy / telepraca		
11			
13			

11. Czy planują Państwo działania inwestycyjne lub nieinwestycyjne (np. akcje edukacyjne lub promocyjne) związane z transportem lub mobilnością miejską?

12. Inne uwagi dotyczące Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Miasta Poznania na lata 2016-2025”

Metryczka

M1. Siedziba podmiotu lub miejsce prowadzenia działalności [lista rozwijana]

- 30) Miasto i Gmina Buk
- 31) Gmina Czerwonak
- 32) Gmina Dopiewo
- 33) Gmina Kleszczewo
- 34) Gmina Komorniki
- 35) Miasto i Gmina Kostrzyn
- 36) Miasto i Gmina Kórnik
- 37) Miasto Luboń
- 38) Miasto i Gmina Mosina
- 39) Miasto i Gmina Murowana Goślina
- 40) Miasto i Gmina Oborniki
- 41) Miasto i Gmina Pobiedziska
- 42) Miasto Poznań
- 43) Miasto Puszczykowo
- 44) Gmina Rokietnica
- 45) Miasto i Gmina Skoki
- 46) Miasto i Gmina Stęszew
- 47) Gmina Suchy Las
- 48) Miasto i Gmina Swarzędz
- 49) Miasto i Gmina Szamotuły
- 50) Miasto i Gmina Śrem
- 51) Gmina Tarnowo Podgórne
- 52) Inne

M2. Rodzaj podmiotu wypełniającego ankietę

- 1) organizacja pozarządowa
- 2) prywatny przedsiębiorca
- 3) inne (jakie?)

M3. Nazwa podmiotu wypełniającego ankietę wraz z danymi kontaktowymi (imię, nazwisko, e-mail, nr kontaktowy) (opcjonalnie)

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!