**Załącznik nr 5 do Regulaminu świadczenia usług door – to – door w Gminie Baboszewo**

**Ankieta satysfakcji Użytkownika/Użytkowniczki dotycząca jakości usług door – to - door**

**CZĘŚĆ I – PYTANIA ANKIETOWE**

**(proszę skreślić „X” właściwą cyfrę/zaznaczyć „X” we właściwym okienku)**

1. **Jak Państwo oceniają:**
2. **sposób realizacji usługi transportowej door-to-door (ramowe godziny świadczenia usługi, planowanie przejazdów, czas realizacji zamówienia, itp.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **procedury zamawiania usługi transportowej door-to-door (zgłaszanie, przepływ informacji, itp.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **kultura, kompetencja i uprzejmość koordynatora/asystenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**4) bezpieczeństwo podróżowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**5) ułatwienia dla osób ze szczególnymi potrzebami** (użycie wózka inwalidzkiego, windy załadowczej, pomoc w dotarciu do pojazdu lub domu, itp.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**6) komfort podróży**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**7) czytelną i wyraźną identyfikację pojazdu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**8) czystość pojazdu wewnątrz i z zewnątrz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **punktualność kursowania pojazdu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **płynność podróżowania (w kontekście: profesjonalizmu kierującego pojazdem, przestrzegania przez kierowcę zakazu prowadzenia rozmów w czasie jazdy lub palenia tytoniu, zapewnienia dodatkowych pasów bezpieczeństwa dla osób na wózku inwalidzkim, monitoringu wnętrza pojazdu, itp.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **kultura, kompetencja i uprzejmość kierowcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **kultura, kompetencja i uprzejmość koordynatora/asystenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**CZĘŚĆ II – PROPOZYCJE, OPINIE, UWAGI**

**(sformułować propozycję lub uwagę)**

**2. Czy macie Państwo propozycje, opinie, uwagi odnośnie możliwości poprawy jakości usługi transportowej door-to-door świadczonej przez Gminę Baboszewo**

**jakie?**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**CZĘŚĆ III – CHARAKTERYSTYKA ANKIETOWANYCH**

**(proszę zaznaczyć „X” we właściwym okienku)**

1. **Płeć**

** Kobieta**

** Mężczyzna**

1. **Wiek**

** 19-26 lat**

** 27-39 lat**

** 40-59 lat**

** 60-65 lat**

** powyżej 65**

**3. Status zawodowy**

** Uczeń**

** Student**

** Pracujący**

** Niepracujący**

** Emeryt/rencista**

***Uprzejmie prosimy o zwrot prawidłowo, kompletnie i anonimowo wypełnionej ankiety kierowcy pojazdu lub asystentowi kierowcy pojazdu.***