

PAGE INTENTIONALLY BLANK

APPENDIX C.1: ONBOARD SURVEY INSTRUMENT (ENGLISH)

Roseville Transit - Transit Rider Survey

Dear Rider: Placer County Transportation Planning Agency (PCTPA) requests your assistance in evaluating Roseville Transit services. Your participation could help identify opportunities for future service development. Either return the completed form to the surveyor before you leave the bus today or return it using the provided envelope. All surveys received by Friday, October 8 will be eligible for a random drawing for a VISA gift card paid for by PCTPA. Thank you for participating.

Route:				Date:		Time:			
				Tel	ll Us Ab	out Your Trip Today			
1) Where did you board Rosevill	e Transit	t for this tr	ip? (Spec			2) Where did you exit Roseville Tarnsit for this trip? (Specify cross-streets and/or local			
and/or local landmark)				-		landmark)			
Cross-streets:	and					Cross-streets:and			
Landmark:						Landmark:			
3) How did you travel to the bus s	top toda	v? (choose	one)			4) What is the primary purpose of your trip today? (choose one)			
		, . (,						
☐ Transfer from another bus (Speci	fy route:)		□ Work □ Recreation/Social			
□ Walk more than 3 blocks		☐ Drive				□ School □ Access healthcare			
□ Walk less than 3 blocks		☐ Bicycle				☐ Shopping ☐ Other (Specify)			
Other (Specify)		□ Was dr							
5) How many buses will it take to	complet			today?		6) Why did you choose Roseville Transit for this trip? (choose one)			
□ One bus		☐ 2 buses				□ Cost of Service □ Convenience			
□ 3 buses		4 or mo	ore buses			□ Lack of other travel options □ Avoid traffic/parking □ Environmental □ Other (Specify)			
7) How would you make this trip	:	m. Ti			-kl-2 (-k-				
	II Kosev	ine Transii	nad not						
□ Drive self				□ Walk o	r bicycle	□ Friend or Family			
☐ Would not make this trip				□ Taxi		Other public transit (Specify)			
				Plea	ase Tell	Us About Our Service			
8) On a scale of 1 to 5 (1=Very di					cate your	9) In the event you encountered a problem with Roseville Transit within the past 60 days,			
satisfaction with the following Ro	seville Tı	ransit servi	ce attrib	utes		were you satisfied with the manner in which it was resolved?			
						☐ Yes ☐ No 10) What service improvement would you most like tosee made regarding Roseville Transit?			
		Se	rvice R	ating		(choose one)			
	Very	Dissatisfie	i →	Very Satis	fied	☐ More frequent service ☐ Additional Saturday service			
a) Comfort onboard bus	1	2	3	4	5	☐ Newer buses ☐ Sunday service			
b) Driver courtesy	1	2	3	4	5	☐ Later evening service ☐ More routes/extended service area			
c) Safety on bus	1	2	3	4	5	(Specify)			
d) Availability of route/schedule		+		+	-	11) If the service change you identified in Question 10 was made, how would this impact you			
info	1	2	3	4	5	use of Roseville Transit?			
e) Proximity of bus stop to home (starting point)	1	2	3	4	5	☐ No change ☐ Increase by 1-2 trips per week			
f) Proximity of bus stop to	1	2.	3	4	5	☐ Increase by less than 1 trip per week ☐ Increase by 3-4 trips per week			
destination (end point)	1	2	3	4	,	☐ Increase by more than 5 trips per week			
g) On-time performance	1	2	3	4	5	12) If it becamse necessary to increase the Roseville Transit fare in order to introduce the			
h) Fare	1	2	3	4	5	change you identified in Question 10, would you be willing to pay:			
,	1	2	3	4	5	□ 25 cents more? □ 50 cents more?			
i) Overall satisfaction	1	2	3	4	3	☐ Wouldn't support any fare increase			
					Please T	Tell Us About You			
13) What fare category applies to	vou?					14) How did you pay for this trip?			
☐ General Public	,	□ Senior/	Disabled/	Student/Me	dicare	□ Single Cash fare □ Daily Pass			
- General Fuone		_ Scilloir	Disabled	Studenblvie	dicare	□ 20 Ride Ticket Book □ Monthly Pass			
15) How often to you ride Rosevi	lle Trans	it?				16) How long have you been riding Roseville Transit?			
☐ Less than once per month		☐ 2-4 tim	es per we	ek		☐ First-time rider ☐ 1 to 3 years			
☐ 1-4 times per month		□ 5 or mo	ore times	per week		☐ Less than 1 year ☐ More than 3 years			
17) How do you typically obtain i	nformat	ion about l	Roseville	Transit ser	vices?	18) Which of the following best describes you?			
(check all that apply)						☐ Employed full-time ☐ Full-time student			
☐ Call City office		☐ Transit				☐ Employed part-time ☐ Visiting/not local resident			
At the bus stop		□ On-boa				□ Not currently employed (seeking □ Employed within the home			
☐ Bus Driver ☐ City website		☐ Social :	service ag ger News			work) Retired			
19) Do you use the internet?			,			20) Do you receive social service assistance?			
□ Yes		□ No				☐ Yes (Specify) ☐ No			
21) How many people reside in y	our hous	ehold inclu	ding you	rself?		22) What is your annual household income?			
□ One □ 2-3			□ 4-5			□ Less than \$20,000 □ \$34,001 - \$50,000			
☐ Other (Specify)						□ \$20,000 - \$34,000 □ More than \$50,000			
23) Do you have a valid driver lic	ense?					24) How many registered vehicles do you have in your household?			
□ Yes		□ No				□ One □ 2-3 □ 4-5			
						Other (Specify)			
25) Do you have ready access to a vehicle for personal use? No						26) What is your age? □ 16 years or younger □ 26-44 years □ 60 years or older			
						- 15 CO Jenis Or Older			
						□ 17-25 years □ 45-59 years			
To enter in to the random drawin	g, please	provide th	e followi	ng:		□ 17-25 years □ 45-59 years			
To enter in to the random drawin	g, please	provide th	e followi	ng:		Li 17-25 years Li 45-59 years Phone or E-mail:			

APPENDIX C.2: ONBOARD SURVEY INSTRUMENT (SPANISH)

Roseville Transit - Encuesta de Tránsito para Pasejero

Estimado Cliente: La Agencia de Planeamiento de Transportación del Condado de Placer le pide su asistencia para evaluar los servicios de tránsito de Roseville Transit. Su participación podría ayudar identificar oportunidades para el futuro desarrollo de los servicios. Por favor devuelva la encuesta completa hoy antes de bajar del autobús o devuelva la en el sobre adjunto. Todas las encuestas recibidas antes del Viernes 8 de Octubre serán elegibles para un sorteo en cual se rifará una tarjeta de regalo de VISA. ¡Gracias por participar!

Ruta:				Fecha:			Hora:	
Rua.						I C M D H	IIVI a.	
						obre Su Viaje De Hoy	1.07	
1) ¿Dónde a bordo el autobús de l que calles/ o monumento local)	Koseville 1	ransit par	a este viaj	e? (Especi	tique en	2) ¿Donde desbordo Roseville 1 ra local)	nsit para este viaje? (Especifique en que calles/ o monumento	
Calle:y						Calle:y		
Monumento:						Monumento:		
3) ¿Cómo llego a la parada del au	tobús? (es	coge uno)				4) ¿Cuál es su razón primaria por hacer este viaje? (escoge uno)		
				,		1		
☐ Transferencia de otro autobús (E	specifique)		☐ Trabajo	□ Recreación/Social	
☐ Caminar más de 3 cuadras		Conduc				□ Escuela	Acceso a servicios médicos	
 □ Caminar menos de 3 cuadras □ Otro (Especifique) 		☐ Bicicle ☐ Alguier				☐ De compras	Otro (Especifique)	
5) ¿Cuántos autobuses utilizara p	para comp			hoy?		6) ¿Porque escogió Roseville Tran	sit para este viaje? (escoge uno)	
☐ Un autobús		☐ 2 autob				□ Costo del servicio □ Conveniente		
☐ 3 autobúses			autobúse	s		□ No tengo otra opción	evitar tráfico/estacionamiento	
						☐ El medio ambiente	Otro (Especifique)	
7)¿Cómo hubiera hecho este viaje	si Rosevi	ille Transit	no fuera	disponible	? (escoge u	no)		
☐ Condujera solo				☐ Camina	ar o biciclet			
□ No haria el viaje				□ Taxi		☐ Otro servicio de tránsito público (Especifique)		
					D.			
						Sobre El Servicio		
 En una escala de 1 a 5 (1=Muy su satisfacción con las siguientes 						En caso que haya tenido proble satisfecho con la resolución?	emas con Roseville Transit en los ultimos 60 días, ¿fue	
						□ Sí	□ No	
		Gra	do de Se	rvicio		10) ¿Cual mejoramiento al servic uno)	io quisieras ver hecho más sobre Roseville Transit? (escoge	
	Insatisf	echo	>	Satisfe	cho	☐ Servicio más frecuente	☐ Más servicio en sábado	
a) Confortable en el autobús	1	2	3	4	5	☐ Autobuses nuevos	☐ Servicio en domingo	
b) Cortesía del conductor	1	2	3	4	5	☐ Servicio más tarde	☐ Más rutas/área de servicio extendido	
c) Seguridad en el autobús	1	2	3	4	5	1	(Especifique)	
	1	2	3	4	5		ificaste en pregunta 10 se de acabo, ¿como afectara su uso de	
 d) Disponibilidad de información e)Proximidad de la parada del 	+	-		+	-	Roseville Transit?		
autobús a mi hogar (parada de	1	2	3	4	5	- > 1:		
empiezo)	1					 □ No cambio □ Aumentar por menos de 1viaje po 	☐ Aumentar por 3-4 viajes por semana	
f) Proximidad de la parada del autobús a mi destino (parada de	1	2	3	4	5	semana	☐ Aumentar por más de 5 viajes por semana	
termino)	+-	-	-	-	-	☐ Aumentar por 1-2 viajes por sema		
g) Servicio a tiempo	1	2	3	4	5	12) ¿Si es necesario a aumentar la que identificaste en Pregunta 10, o	n tarifa de Roseville Transit para introducir el mejoramiento	
h) Costo	1	2	3	4	5			
i) Satisfacción total	1	2	3	4	5	 ☐ ¿25 centavos más? ☐ No soportara ningún aumento de 	☐ ¿50 centavos más? tarifa	
					Díga	nos Sobre Usted		
13) ¿Cual categoría de tarifa apli		2			22.5	14); Cómo pagaste para este viaje		
General	ca a usted		do adad/Im	habilitada/	Incontrol	☐ En efectivo	□ Pase de 24 horas	
General		- Mayor	ue edad/III	habilitado/.	Juventud	☐ Librio de boletos	□ Pase mensual	
15) ¿Qué frecuentemente viajas e	n Rosevill	e Transit?				16) ¿Cuánto tiempo has usado Ro		
☐ Menos de una vez al mes		□ 2-4 vec	es por sem	nana		□ Primera vez usando	□ 1 a 3 años	
☐ 1-4 veces por mes		□ 5 veces	por semai	na		☐ Menos de 1 año	☐ Más de 3 años	
17) Típicamente, ¿cómo obtienes Transit? (marque todos que aplic		ión sobre lo	s servicio	s de Rosev	ille	18) ¿Cuál de las siguientes catego		
Llame la oficina del condado	an)	☐ Transit	E Notific			 □ Empleado tiempo completo □ Empleado parte tiempo 	 □ Estudiante tiempo completo □ Visitando/no soy residente local 	
En la parada del autobus				rdo del auto	abus	Empleado parte tiempo	□ Empleado desde mi hogar	
☐ Conductor de autobus				ios sociales		☐ Sin empleo (buscando trabajo)	Retirado	
□ Pagina web de la ciudad			de pasaje					
19) ¿Usas el internet?						20) ¿Recibes asistencia de servicio		
□ Si		□ No				☐ Si (Especifique)	□ No	
21) ¿Incluyendo a usted, cuanta	gente vive	en su hoga				22) ¿Cuál es el ingreso anual de su		
Uno 2-3			4-5			☐ Menos de \$20,000 ☐ \$20,000 - \$34,000	\$34,001 - \$50,000	
□ Otro (Especifique)	ir valida?					24) ¿Cuantos vehiculos registrado	Más de \$50,000	
Si	n vanca.	□ No					1 2-3	
						Otro (Especifique)		
25) ¿Tiene acceso a un vehículo p Si	ara uso pe	rsonal?				26) ¿Qué es su edad? ☐ 16 años o menor	26-44 años 60 años o más	
							45-59 años	
Para entrar en el sorteo, por favo	r complete	el siguien	te:					
Nombre:						Teléfono o e-mail:		
Fetavía netod diennasta - 3:	in one we			n			□ No	