

APPENDIX E: ON BOARD SURVEY INSTRUMENTS

Los Angeles County Metropolitan Transportation Authority (MTA)

Answer to win valuable prizes! **Bus Rider Survey**

Help Us to Serve You Better

Espanol en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train/rail lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED** to **WHERE YOU ARE GOING**:
(List travel trips include the line # or line name and bus/train/rail company)

first bus/train: LINE#: _____
transfer to second bus/train: LINE#: _____
transfer to third bus/train: LINE#: _____
transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** WHERE are you coming from **BEFORE** you **GOT ON** the first bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? ☐ only yes

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (cross street) did you get **ON** the **FIRST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? _____

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? ☐ only yes

☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**?
(Complete address or nearest cross streets/intersections, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (cross street) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? _____

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? ☐ only yes

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? ☐ only yes

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?
(Complete address or nearest cross streets/intersections, plus city or neighborhood)

- 10** How did you pay when boarding your **FIRST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? ☐ only yes

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Token

- ☐ Pass / What kind of pass was it? ☐ only yes

☐ Regular Monthly ☐ Disabled
☐ Regular Semi-Monthly ☐ Student
☐ Regular Weekly ☐ Interagency
☐ Regular with Express Stamp(s) ☐ Non-MTA
☐ Senior ☐ Other: _____

Return this form **on the bus** or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11** How much time did you (or will you) spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/rail stop (walking/driving etc.): _____ minutes
b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
c) Travelling on bus(es) or train(s): _____ minutes
d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
TOTAL (add a, b, c, d) = _____ minutes

Your opinion of Metro Bus service

- 12**

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (a through l) represents the one service feature you would most want MTA to improve?
_____ (write letter a through l)

About you

- 14** How **OFTEN** do you ride Metro buses (for all trips that you make)? ☐ only yes

☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

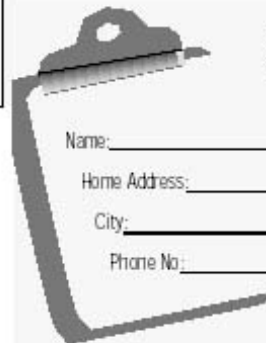
- 16** Year you were born: 19_____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Alaskan
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes, of **ALL** persons in your household? ☐ only yes

☐ Under \$7,500 ☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$35,000-\$49,999 ☐ \$50,000 or more



In order for you to win a prize, MTA must be able to contact you. Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No.: _____



Don't Forget To Ride

Thank you / All information will be kept confidential

¡Responda para ganar premios valiosos!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

Ayúdenos a servirle mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

- 1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (incluya el # o nombre de línea y la compañía de autobús)
SU DESTINO: (incluya el # o nombre de línea y la compañía de autobús)
 primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
 transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
 transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
 transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

- 2 ¿DE DÓNDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ sólo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/clases ☐ Cita médica/Dentista

- 3 ¿En cual parada (por qué calles) estaba cuando se SUBIO al PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

- 4 ¿Cómo LLEGO al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ sólo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 5 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO de donde Ud. VIENE?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 6 ¿En qué parada (por qué calles) se BAJARÁ del ÚLTIMO autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

- 7 ¿Cómo LLEGARÁ a su destino DESPUÉS de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ sólo una respuesta)
☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 8 ¿A dónde VA A IR DESPUÉS de que BAJE del ÚLTIMO autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ sólo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/clases ☐ Cita médica/Dentista

- 9 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO a donde Ud. VA DESPUÉS de que se BAJE de la ÚLTIMA parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 10 ¿Cómo pagó al subirla PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ sólo una respuesta)

☐ Dinero en efectivo / ¿Que cantidad fue? \$ _____

☐ Fichas

☐ Pase / ¿Que tipo de PASE? (☑ sólo una respuesta)

- ☐ Regular Mensual ☐ Para discapacitados
☐ Regular Semi-Mensual ☐ Para estudiantes
☐ Regular Semanal ☐ De otras agencias
☐ Regular con "Express Stamps" ☐ No de MTA
☐ Para personas mayores de 65 años ☐ Otra respuesta: _____

- 11 ¿Cuánto tiempo duró (aproximadamente) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
 (caminando, manejando, etc.)

b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos

c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos

d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos

TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Metro Bus

12

muy bien bien ok mal muy mal

- a) Su seguridad mientras espera/
 viaja por autobús: 1 2 3 4 5
 b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
 c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
 d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
 e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
 f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
 g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
 h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
 i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
 j) Disponibilidad del horario e
 información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
 k) Los autobuses hacen la parada
 y no me dejan: 1 2 3 4 5
 l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

- 13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

- 14 ¿Qué tan SEGUIDO usa los autobuses Metro (dentado sus viajes)? (☑ sólo una respuesta)

- ☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

- 15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

- 16 Año en que nació: 19 _____

- 17 Es Ud.:

- ☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

- 18 ¿En TOTAL, cual fue el INGRESO FAMILIAR antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (☑ sólo una respuesta)
☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Para ganar un premio debe proporcionar su información y la MTA se comunicará con usted:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____



Transit Authority of New York and New Jersey

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

LADOT Commuter Express

LADOT Rider Survey

Help Us to Serve You Better

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

1 Please list ALL bus/train/tail lines you will use to complete THIS ONE-WAY TRIP from WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:

(first, second trip, include the line # or line name and bus/train/tail company)

first bus/train: LINE/R OUTE#: _____
transfer to second bus/train: LINE/R OUTE#: _____
transfer to third bus/train: LINE/R OUTE#: _____
transfer to fourth bus/train: LINE/R OUTE#: _____

2 WHERE are you coming from BEFORE you GOT ON the first bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

3 At what stop (cross streets) did you get ON the FIRST bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP?

4 How did you GET TO the first bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

5 What is the EXACT ADDRESS of where you are COMING FROM?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

6 At what stop (cross streets) will you GET OFF the LAST bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP?

7 How will you GET TO the place you are going AFTER you get off the last bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

8 Where are you GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

9 What is the EXACT ADDRESS of where you are GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

10 How did you find out about THIS COMMUTER EXPRESS route?

☐ LADOT brochure/publication ☐ SCAG website
☐ Employer ☐ Rideshare/employee benefits fair
☐ Other riders ☐ LADOT transit store
☐ LADOT website ☐ 1.800.COMMUTE information
☐ MTA website ☐ Other _____

11 How did you pay when boarding your FIRST bus/train/tail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Cash / How much? \$ _____ ☐ Token
☐ Pass / What kind of pass was it? (only one)
☐ LADOT Monthly ☐ Metro (MTA) Senior
☐ LADOT Trip Ticket ☐ Metro (MTA) Disabled
☐ Metro (MTA) Regular Monthly ☐ Metro (MTA) Student (K-12)
☐ Metro (MTA) Regular Semi-Monthly ☐ Metro (MTA) Student (college/vocational)
☐ Metro (MTA) Regular Weekly
☐ Metro (MTA) Regular Monthly with express stamps

12 How did you pay when you boarded THIS COMMUTER EXPRESS BUS?

(only one)
☐ Cash ☐ Token ☐ Transfer
☐ Pass / What kind of pass was it? (only one)
☐ LADOT Monthly ☐ Metro (MTA) Senior
☐ LADOT Trip Ticket ☐ Metro (MTA) Disabled
☐ Metro (MTA) Regular Monthly ☐ Metro (MTA) Student (K-12)
☐ Metro (MTA) Regular Semi-Monthly ☐ Metro (MTA) Student (college/vocational)
☐ Metro (MTA) Regular Weekly
☐ Metro (MTA) Regular Monthly with express stamps

13 How much time did you (or will you) spend on THIS ONE-WAY TRIP?

a) Getting to your first bus/tail stop (walking, driving, etc.): _____ minutes
b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes
d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
TOTAL (add a, b, c, d) = _____ minutes

Your opinion of LADOT service

14

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Bus stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

15 Which one of the items from question 14 (a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l) represents the one service feature you would most want LADOT to improve?

(write letter a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l)

About you

16 How OFTEN do you ride LADOT buses (for all trips that you make)?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

17 Are you: ☐ Male ☐ Female

18 Year you were born: 19_____

Please provide the following information:

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____



Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

Thank you / All information will be kept confidential

Encuesta a Los Usuarios de LADOT

Ayúdenos a servirlos mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (en su ciudad) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (incluya el # o nombre de línea y la compañía de autobús)
 primer autobús/tren: # DE LINEA/ROUTE: _____
 transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA/ROUTE: _____
 transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA/ROUTE: _____
 transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA/ROUTE: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de **SUBIRSE** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (en qué calles) estaba cuando se **SUBIO** al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE**?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (en qué calles) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

7 ¿Cómo **LLEGARA** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)
☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará al quien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde **VA A IR DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cómo se enteró de **ESTA** línea / ruta de **COMMUTER EXPRESS**?
☐ Folleto / publicación de LADOT ☐ Página de Internet de SCAG
☐ Empleador / patrón ☐ Feria de viajes compartidos / beneficios a empleados
☐ Otros usuarios ☐ Tienda de tránsito de LADOT
☐ Página de Internet de LADOT ☐ Información del 1.800.COMMUTE
☐ Página de Internet de MTA ☐ Otro _____

11 ¿Cómo pagó al subir al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)
☐ Dinero en efectivo / ¿Qué cantidad fue? \$ _____
☐ Fichas ☐ Pase / ¿Qué tipo de PASE? (sólo una respuesta)
☐ LADOT Mensual
☐ LADOT Boleto por Pasaje
☐ Metro (MTA) Regular Mensual
☐ Metro (MTA) Regular Semi-Mensual
☐ Metro (MTA) Regular Semanal
☐ Metro (MTA) Regular Mensual con "Express Stamps"
☐ Metro (MTA) Para personas mayores de 65 años
☐ Metro (MTA) Para discapacitados
☐ Metro (MTA) Para estudiantes (K-12)
☐ Metro (MTA) Para estudiantes (colegio / escuela vocacional)

12 ¿Cómo pagó al subir a **ESTE AUTOBUS DE COMMUTER EXPRESS**? (sólo una respuesta)

- ☐ Dinero en efectivo ☐ Fichas ☐ Transbordo
☐ Pass / ¿Qué tipo de PASE? (sólo una respuesta)
☐ LADOT Mensual
☐ LADOT Boleto por Pasaje
☐ Metro (MTA) Regular Mensual
☐ Metro (MTA) Regular Semi-Mensual
☐ Metro (MTA) Regular Semanal
☐ Metro (MTA) Regular Mensual con "Express Stamps"
☐ Metro (MTA) Para personas mayores de 65 años
☐ Metro (MTA) Para discapacitados
☐ Metro (MTA) Para estudiantes (K-12)
☐ Metro (MTA) Para estudiantes (colegio / escuela vocacional)

13 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

- a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
 (caminando, corriendo, etc.)
 b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
 c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
 d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
 TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de LADOT

14	muy bien	bien	ok	mal	muy mal
a) Su seguridad mientras espera/ viaja por autobús	1	2	3	4	5
b) Tiempo que esperó al autobús	1	2	3	4	5
c) Los autobuses están a tiempo	1	2	3	4	5
d) Costo del pasaje	1	2	3	4	5
e) Cortesía del chofer	1	2	3	4	5
f) Conveniencia de la ruta	1	2	3	4	5
g) Tiempo que duró el viaje	1	2	3	4	5
h) La limpieza dentro del autobús	1	2	3	4	5
i) Disponibilidad de asientos	1	2	3	4	5
j) Disponibilidad del horario e información sobre la ruta	1	2	3	4	5
k) Los autobuses hacen la parada y no me dejan	1	2	3	4	5
l) Servicio en general	1	2	3	4	5

15 ¿De la pregunta 14, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? _____ (seleccione una letra de a - k)

Sobre Ud.

16 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los autobuses Metro (en todos sus viajes)? (sólo una respuesta)
☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

17 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

18 Año en que nació: 19 _____

Por favor proporcione la siguiente información:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Teléfono: _____



Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Pasadena ARTS

Pasadena Arts Rider Survey

Help Us to Serve You Better

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1 Please list ALL bus/train/rail lines you will use to complete THIS ONE-WAY TRIP from WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:

(List route trip, include the line # or line name and bus/train/rail company)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2 WHERE are you coming from BEFORE you GOT ON the first bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3 At what stop (cross streets) did you get ON the FIRST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

- 4 How did you GET TO the first bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5 What is the EXACT ADDRESS of where you are COMING FROM?

(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6 At what stop (cross streets) will you GET OFF the LAST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

- 7 How will you GET TO the place you are going AFTER you get off the last bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8 Where are you GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9 What is the EXACT ADDRESS of where you are GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10 How much time did you (or will you) spend on THIS ONE-WAY TRIP?

a) Getting to your first bus/rail stop (walking, driving, etc.): _____ minutes
 b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
 c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes
 d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
 TOTAL (add a, b, c, d) = _____ minutes

Return this form on the bus or fold, seal and mail (postage paid)

- 11 While riding the bus today, did you, at least one time, GET OFF THE BUS and then BACK ON going in the SAME DIRECTION that you started?

☐ Yes ☐ No

- 12 Would you consider the following fares to be reasonable for Pasadena Arts?

a) 25 cents for each bus (15 cents for seniors/disabled)

☐ Yes ☐ No ☐ Don't know

b) 50 cents for all buses each day (25 cents for seniors/disabled)

☐ Yes ☐ No ☐ Don't know

Your opinion of Pasadena Arts service

	very good	good	fair	poor	very poor
13 a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 14 Which one of the items from question 13 (a through l) represents the one service feature you would most want Pasadena Arts to improve?

_____ (write letter a through l)

About you

- 15 How OFTEN do you ride Pasadena Arts (for all trips that you make)?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 16 Are you: ☐ Male ☐ Female

- 17 Year you were born: 19_____

- 18 Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 19 What was the TOTAL FAMILY INCOME in 2000, before taxes,

of all persons in your household? (only one)

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more

Please provide the following information:

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Thank you / All information will be kept confidential

Encuesta a Los Usuarios de Pasadena Arts

Ayúdenos a servirle mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODO**s los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (en de ida) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (incluya el # de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (en qué calles) estaba cuando se **SUBIO** al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

(solo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE**?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (en qué calles) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

7 ¿Cómo **LLEGARÁ** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde **VA A IR** **DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA** **DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cuánto tiempo duró (en horas) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
(caminando, corriendo, etc.)
b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

11 ¿Mientras viajaba por autobús hoy, en alguna vez, se **BAJO DEL AUTOBUS** y se **VOLVIO A SUBIR** en **LA MISMA DIRECCION** de donde venía?
☐ Sí ☐ No

12 ¿Usted considera que las siguientes tarifas son razonables para los usuarios de Pasadena Arts?

a) 25 centavos por cada pasaje (15 centavos para personas mayores de 65 años y para discapacitados)
☐ Sí ☐ No ☐ No se
b) 50 centavos para pasaje de todo el día (25 centavos para personas mayores de 65 años y para discapacitados)
☐ Sí ☐ No ☐ No se

Su opinión del servicio de Pasadena Arts

13

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús: 1 2 3 4 5
b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan: 1 2 3 4 5
l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

14 ¿De la pregunta 13, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? _____ (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

15 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los Pasadena Arts (en todos sus viajes)?

(solo una respuesta)
☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

16 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

17 Año en que nació: 19_____

18 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacifico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

19 ¿En **TOTAL**, cuál fue el **INGRESO FAMILIAR** antes de pagar impuestos

en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (solo una respuesta)
☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Por favor proporcione la siguiente información:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Santa Clarita Transit

We would like to know! Bus Rider Survey

Answer to receive 2 free ride coupons

Espanol en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:**
(only one trip, include the line # or line name and bus/train company)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** **WHERE** are you coming from **BEFORE** you GOT ON the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (CROSS STREETS) did you get ON the FIRST bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 4** How did you GET TO the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the EXACT ADDRESS of where you are COMING FROM?
(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (CROSS STREETS) will you GET OFF the LAST bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 7** How will you GET TO the place you are going AFTER you get off the last bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the EXACT ADDRESS of where you are GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?
(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10** How did you pay when boarding your FIRST bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Transfer / What kind of transfer was it? (only one)
☐ Santa Clarita Transit ☐ Metrolink Ticket
☐ Interagency
☐ Pass / What kind of pass was it? (only one)
☐ Adult Monthly ☐ Reduced Fare Monthly
☐ Student Monthly ☐ Commuter Monthly

Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11** How much time did you (or all you) spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/train stop (parking/driving etc.): _____ minutes

b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes

c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes

d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes

TOTAL (add a thru d) = _____ minutes

Your opinion of Santa Clarita Transit service

- 12**

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (a thru k) represents the one service feature you would most want SCT to improve?

_____ (write letter a thru k)

About you

- 14** How OFTEN do you ride Santa Clarita Transit buses (for all trips that you make)?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 16** What was the TOTAL FAMILY INCOME in 2000, before taxes,

(only one)
☐ of all persons in your household? (only one)
☐ Under \$7,500 ☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$50,000 or more

- 17** Other comments:



Home address or nearest cross streets and zip code:

Thank you / All information will be kept confidential

¡Apreciaríamos saber!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

Conteste para recibir gratis 2 cupones del paseo.

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (¿o de vuelta) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO:** (incluya el # o nombre de línea y la compañía de autobuses)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de **SUBIRSE** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (**EN QUÉ CALLES**) estaba cuando se **SUBIO** al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

(☑ solo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE?**

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (**EN QUÉ CALLES**) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA?**

7 ¿Cómo **LLEGARA** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde **VA A IR** **DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA** **DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cómo pagó al subir al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

(☑ only cash)
☐ Dinero en efectivo / ¿Que cantidad fue? \$ _____
☐ Transferencia / ¿Que tipo de transferencia? (☑ only cash)
☐ Santa Clarita Transit ☐ Metrolink Bill etc.
☐ De Otros Agencias

☐ Pase / ¿Que tipo de pase? (☑ only cash)
☐ Adulto Mensual ☐ Precio Reducido Mensual
☐ Estudiante Mensual ☐ Viajero Mensual

11 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA?**

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
(parando, esperando, etc.)
b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Santa Clarita Transit

12

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús: 1 2 3 4 5
b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan: 1 2 3 4 5
l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? _____ (seleccione una letra de a - k)

Sobre Ud.

14 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los autobuses Santa Clarita Transit (dentado sus viajes)? (☑ solo una respuesta)

☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

15 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

16 ¿En **TOTAL**, cual fue el **INGRESO FAMILIAR** antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (☑ solo una respuesta)

☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

17 Otros comentarios:

La dirección del hogar o más cercanas
calles que cruzan y el código postal.



Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Santa Monica Big Blue Bus

Help us to serve you better! **Bus Rider Survey**

Answer to win valuable prizes!

Espanol en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:** *(not round-trip, include the line # or line name and bus/train company)*

first bus/train: LINE#: _____
transfer to second bus/train: LINE#: _____
transfer to third bus/train: LINE#: _____
transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** **WHERE** were you coming from **BEFORE** you **GOT ON** the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (☒ only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (CROSS STREETS) did you get **ON** the **FIRST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(☒ only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**? *(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)*

- 6** At what stop (CROSS STREETS) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (☒ only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (☒ only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? *(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)*

- 10a** How did you pay when you got on this bus? (☒ only one)

☐ Cash ☐ Token ☐ Transfer ☐ Metrocard/Little Blue Card

- 10b** What fare did you pay? (☒ only one)

☐ Regular ☐ Disabled ☐ Junior College
☐ Senior ☐ Grade School Student

- 10c** Do you have any kind of MTA pass?

☐ Yes ☐ No

Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11** How much time did you (or will you) spend door-to-door on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/train stop (walking, driving, etc.): _____ minutes
b) Waiting for bus or train: _____ minutes
c) Traveling on bus or train: _____ minutes
d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
TOTAL (add a thru d) = _____ minutes

Your opinion of Big Blue Bus service

- 12**

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Amount of time spent waiting for bus1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Time bus takes to reach your stop.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info...1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by...1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (a thru k) represents the one service feature you would most want Big Blue Bus to improve?
_____ (write letter a thru k)

About you

- 14** How **OFTEN** do you ride Big Blue Buses (for all trips that you make)?

(☒ only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 16** Year you were born: 19_____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes, of all persons in your household? (☒ only one)

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more

Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Thank you / All information will be kept confidential

¡Ayúdenos a servirle mejor!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

¡Responda para ganar premios valiosos!

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (de de vuelta) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (incluya el # o nombre de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene ANTES de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (EN QUE CALLES) estaba cuando se SUBIO al PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

4 ¿Cómo LLEGO al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO de donde Ud. VIENE?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (EN QUE CALLES) se BAJARA del ULTIMO autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

7 ¿Cómo LLEGARA a su destino DESPUES de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde VA A IR DESPUES de que BAJE del ULTIMO autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO a donde Ud. VA DESPUES de que se BAJE de la ULTIMA parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

11 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

(de puerta-a-puerta)

a) En llegar a la primer parada de autobús/tren: _____ minutos
(caminando, manejando, etc.):
b) Esperando el autobús o tren: _____ minutos
c) Viajando en autobús o tren: _____ minutos
d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos

TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Big Blue Bus

12

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús: 1 2 3 4 5
b) Tiempo que espero al autobús: 1 2 3 4 5
c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
g) Tiempo que duro el viaje: 1 2 3 4 5
h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan: 1 2 3 4 5
l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? (seleccione una letra de a - k)

Sobre Ud.

14 ¿Qué tan SEGUIDO usa los autobuses Big Blue Bus

(en todos sus viajes)? (sólo una respuesta)

☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

16 Año en que nació: 19 _____

17 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano/Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

18 ¿En TOTAL, cuál fue el INGRESO FAMILIAR antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (sólo una respuesta)

☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Por favor proporcione la siguiente información:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____



Transit Authority of New York City

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

10a ¿Como pagó al subir al autobús? (sólo una respuesta)

☐ Dinero en efectivo ☐ Transbordo
☐ Fichas ☐ Metrocard/Tarjeta azul

10b ¿Qué precio de pasaje pagó? (sólo una respuesta)

☐ Regular mensual ☐ Para estudiantes de primaria
☐ Para personas mayores de 65 años ☐ Para estudiantes del colegio menor
☐ Para discapacitados

10c ¿Tiene algún tipo de pase de MTA?

☐ Si ☐ No

Torrance Transit

Help us to serve you better! **Bus Rider Survey**

Answer to win valuable prizes!

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:**
(List round-trip, include the line # or line name and bus/train company)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** WHERE are you coming from **BEFORE** you **GOT ON** the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? *(only one)*

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (CROSS STREETS) did you get **ON** the **FIRST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (CROSS STREETS) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? *(only one)*

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? *(only one)*

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10** How did you pay when boarding your **FIRST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? *(only one)*

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Token
☐ Pass / What kind of pass was it? *(only one)*
☐ Senior ☐ Student
☐ Disabled ☐ Interagency

- 11** How much time did you *(or will you)* spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/rail stop *(walking, driving, etc.):* _____ minutes

b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes

c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes

d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes

TOTAL *(add a, b, c, d) =* _____ minutes

Your opinion of Torrance Transit service

12

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 *(a through l)* represents the one service feature you would most want Torrance Transit to improve?

_____ *(write letter a through l)*

About you

- 14** How **OFTEN** do you ride Torrance Transit buses *(for all trips that you make)*?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 16** Year you were born: 19_____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Alutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes, of all persons in your household? *(only one)*

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more



In order for you to win a prize, Torrance Transit must be able to contact you. Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Return this form **on the bus** or fold, seal, and mail (postage paid)

Thank you / All information will be kept confidential

¡Ayúdenos a servirle mejor!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

¡Responda para ganar premios valiosos!

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione TODOS los autobuses/trenes que Ud. usará para ESTE VIAJE DE IDA (escriba el # o nombre de línea y la compañía de autobús) DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO:

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene ANTES de SUBIRSE al primer autobús/tren en ESTE VIAJE DE IDA? (☑ sólo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (EN QUE CALLES) estaba cuando se SUBIO al PRIMER autobús/tren en ESTE VIAJE DE IDA?

4 ¿Cómo LLEGO al primer autobús/tren en ESTE VIAJE DE IDA?

(☑ sólo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO de donde Ud. VIENE?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (EN QUE CALLES) se BAJARA del ULTIMO autobús/tren que usará para ESTE VIAJE DE IDA?

7 ¿Cómo LLEGARA a su destino DESPUES de que se baje del último autobús/tren de ESTE VIAJE DE IDA? (☑ sólo una respuesta)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará al quien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde VA A IR DESPUES de que BAJE del ULTIMO autobús/tren de ESTE VIAJE DE IDA? (☑ sólo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO a donde Ud. VA DESPUES de que se BAJE de la ULTIMA parada de autobús/tren en ESTE VIAJE DE IDA?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cómo pagó al subir al PRIMER autobús/tren en ESTE VIAJE DE IDA? (☑ sólo una respuesta)

☐ Dinero en efectivo / ¿Que cantidad fue? \$ _____
☐ Fichas
☐ Pase / ¿Que tipo de PASE? (☑ sólo una respuesta)
☐ Para personas mayores de 65 años ☐ Para estudiantes
☐ Para discapacitados ☐ De otras agencias

11 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en ESTE VIAJE DE IDA?

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
(caminando, corriendo, etc.)
b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
TOTAL (suma a-c-d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Torrance Transit

12

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús: 1 2 3 4 5
b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan: 1 2 3 4 5
l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

14 ¿Qué tan SEGURO usa los autobuses Torrance Transit (en todos sus viajes)?

(☑ sólo una respuesta)
☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

16 Año en que nació: 19 _____

17 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

18 ¿En TOTAL, cuál fue el INGRESO FAMILIAR antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (☑ sólo una respuesta)

☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más



Para ganar un premio debe proporcionar su información y la Torrance Transit se comunicará con usted:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Alhambra Community Transit

Answer to win valuable prizes! **Bus Rider Survey**

Help Us to Serve You Better

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train/rail lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:**

(List route trip, include the line # or line name and bus/train/rail company)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** **WHERE** are you coming from **BEFORE** you **GOT ON** the first bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (cross streets) did you get **ON** the **FIRST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**?

(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (cross streets) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10** How did you pay when boarding your **FIRST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Pass

- 11** How much time did you (or will you) spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/train stop (walking driving etc.): _____ minutes
 b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
 c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes
 d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
 TOTAL (add a thru d) = _____ minutes

Your opinion of Alhambra Community Transit service

12

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Traveltime on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (a thru l) represents the one service feature you would most want **ACT** to improve?

_____ (write letter a thru l)

About you

- 14** How **OFTEN** do you ride **ACT** buses (for all trips that you make)?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 16** Year you were born: 19_____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Alutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes, of **all** persons in your household? (only one)

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more

In order for you to win a prize, **ACT** must be able to contact you. Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

Thank you / All information will be kept confidential

¡Responda para ganar premios valiosos!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

Ayúdenos a servirle mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (de ida) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (incluya el # de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

- ☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (en qué calles) estaba cuando se SUBIO al PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

4 ¿Cómo LLEGO al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

- ☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO de donde Ud. VIENE?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (en qué calles) se BAJARA del ÚLTIMO autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

7 ¿Cómo LLEGARA a su destino DESPUES de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

- ☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde VA A IR DESPUES de que BAJE del ÚLTIMO autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

- ☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO a donde Ud. VA DESPUES de que se BAJE de la ÚLTIMA parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cómo pagó al subir al PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

- ☐ Dinero en efectivo / ¿Qué cantidad fue? \$ _____
☐ Pase

11 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

a) En llegar a la primer parada de autobús/tren: _____ minutos

(caminando, corriendo, etc.)

b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos

c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos

d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos

TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Alhambra Community Transit

12

muy bien bien ok mal muy mal

- a) Su seguridad mientras espera/
 viaja por autobús: 1 2 3 4 5
 b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
 c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
 d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
 e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
 f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
 g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
 h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
 i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
 j) Disponibilidad del horario e
 información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
 k) Los autobuses hacen la parada
 y no me dejan: 1 2 3 4 5
 l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

14 ¿Qué tan SEGUIDO usa los autobuses ACT (en todos sus viajes)?

(solo una respuesta)

- ☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

16 Año en que nació: 19 _____

17 Es Ud.:

- ☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano/Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

18 ¿En TOTAL, cuál fue el INGRESO FAMILIAR antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (solo una respuesta)

- ☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más



Para ganar un premio debe proporcionar su información y la ACT se comunicará con usted:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Carson Circuit

Help us to serve you better!

Bus Rider Survey

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1 Please list ALL bus/train lines you will use to complete THIS ONE-WAY TRIP from WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:

first bus/train: LINE#: _____
transfer to second bus/train: LINE#: _____
transfer to third bus/train: LINE#: _____
transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2 WHERE are you coming from BEFORE you GOT ON the first bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3 At what stop (CROSS STREETS) did you get ON the FIRST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

- 4 How did you GET TO the first bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5 What is the EXACT ADDRESS of where you are COMING FROM?

(provide address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6 At what stop (CROSS STREETS) will you GET OFF the LAST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

- 7 How will you GET TO the place you are going AFTER you get off the last bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8 Where are you GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9 What is the EXACT ADDRESS of where you are GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

(provide address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10 How did you pay when boarding your FIRST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Token
☐ Pass / What kind of pass was it? (only one)
☐ Regular Monthly ☐ Disabled
☐ Senior ☐ Other: _____

Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11 How much time did you (or will you) spend on THIS ONE-WAY TRIP?

a) Getting to your first bus/rail stop (walking/driving/etc): _____ minutes
b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
c) Travelling on bus(es) or train(s): _____ minutes
d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
TOTAL (add a, b, c, d) = _____ minutes

Your opinion of Carson Circuit service

- 12

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13 Which one of the items from question 12 (a through l) represents the one service feature you would most want Carson Circuit to improve?
_____ (write letter a through l)

About you

- 14 How OFTEN do you ride Carson Circuit buses (for all trips that you make)? (only one)

☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15 From/to which bus company do you transfer most frequently?

☐ MTA ☐ Long Beach Transit ☐ Do not transfer
☐ Torrance Transit ☐ Gardena Transit

- 16 Are you: ☐ Male ☐ Female

- 17 Year you were born: 19_____

- 18 Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Thank you / All information will be kept confidential

¡Ayúdenos a servirle mejor!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

English on reverse side →

En este viaje de ida

- 1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (desde salida) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO:** (incluya el # o nombres de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

- 2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ *sólo una respuesta*)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

- 3 ¿En cuál parada (**EN QUE CALLES**) estaba cuando se SUBIO al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

- 4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ *sólo una respuesta*)

☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE?** (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 6 ¿En qué parada (**EN QUE CALLES**) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA?**

- 7 ¿Cómo **LLEGARA** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ *sólo una respuesta*)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 8 ¿A dónde **VA A IR** **DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ *sólo una respuesta*)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

- 9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 10 ¿Cómo pagó al subir al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ *sólo una respuesta*)

☐ Dinero en efectivo / ¿Que cantidad fue? \$ _____
☐ Fichas
☐ Pase / ¿Que tipo de PASE? (☑ *sólo una respuesta*)
☐ Regular Mensual ☐ Para discapacitados
☐ Para personas mayores de 65 años ☐ Otra respuesta: _____

- 11 ¿Cuánto tiempo duró (¿duró?) en **ESTE VIAJE DE IDA?**

a) En llegar a la primer parada de autobús/tren: _____ minutos
(caminando, corriendo, etc.)
b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Carson Circuit

12

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús: 1 2 3 4 5
b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan: 1 2 3 4 5
l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

- 13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? _____ (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

- 14 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los autobuses Carson Circuit (en todos sus viajes)? (☑ *sólo una respuesta*)

☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

- 15 ¿De/a cuál compañía de autobús se transfiere más frecuentemente?

☐ MTA ☐ Long Beach Transit ☐ no transfiero
☐ Torrance Transit ☐ Gardena Transit

- 16 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

- 17 Año en que nació: 19 _____

- 18 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacifico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

Proporcione por favor la información siguiente:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Cerritos-on-Wheels (COW)

Cerritos on Wheels Rider Survey

Help Us to Serve You Better

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train/rail lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED** to **WHERE YOU ARE GOING**:

(List route/trip, include the line # or line name and bus/train/rail company)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** **WHERE** are you coming from **BEFORE** you **GOT ON** the first bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (cross streets) did you get **ON** the **FIRST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**?

(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (cross streets) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/rail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10** How much time did you (or will you) spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/train stop (walking/driving, etc.): _____ minutes
 b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
 c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes
 d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
 TOTAL (add a, b, c, d) = _____ minutes

Return this form **on the bus** or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11** How likely are you to ride a bus that **STOPS ONLY** at the following locations: City Hall, Towne Center/Library, Cerritos Park East, Post Office, Emerald Villas, Cerritos Regional Park, Heritage Park, Senior Center, Los Cerritos Center, Liberty Park, Cerritos College?

☐ Likely ☐ Unlikely ☐ Makes no difference

Your opinion of Cerritos on Wheels service

12

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (a thru l) represents the one service feature you would most want COW to improve?

(write letter a thru l)

About you

- 14** How **OFTEN** do you ride Cerritos on Wheels (for all trips that you make)?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 16** Year you were born: 19_____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Alutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes,

of all persons in your household? (only one)
☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more

Please provide the following information:

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Thank you / All information will be kept confidential

Encuesta a Los Usuarios de Cerritos on Wheels

Ayúdenos a servirle mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (sólo de ida) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (Escriba el # nombre de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

- ☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (en qué calles) estaba cuando se SUBIO al PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

4 ¿Cómo LLEGO al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

- ☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO de donde Ud. VIENE?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (en qué calles) se BAJARÁ del ULTIMO autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

7 ¿Cómo LLEGARÁ a su destino DESPUES de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

- ☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde VA A IR DESPUES de que BAJE del ULTIMO autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (sólo una respuesta)

- ☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO a donde Ud. VA DESPUES de que se BAJE de la ULTIMA parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
 (caminando, manejando, etc.)

b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos

c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos

d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos

TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

11 Qué tan probable es de que tome un autobús que SOLAMENTE HAGA LA PARADA en los siguientes lugares: *City Hall, Towne Center/Library, Cerritos Park East, Post Office, Emerald Villas, Cerritos Regional Park, Heritage Park, Senior Center, Los Cerritos Center, Liberty Park, Cerritos College?*

- ☐ Probable ☐ No es probable ☐ No es ninguna diferencia

Su opinión del servicio de Cerritos on Wheels

12

muy bien bien ok mal muy mal

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) Tiempo que esperó al autobús | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) Los autobuses están a tiempo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d) Costo del pasaje | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| e) Cortesía del chofer | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| f) Conveniencia de la ruta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| g) Tiempo que duró el viaje | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| h) La limpieza dentro del autobús | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| i) Disponibilidad de asientos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| l) Servicio en general | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? _____ (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

14 ¿Qué tan SEGUIDO usa Cerritos on Wheels (en todos sus viajes)?

- ☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

16 Año en que nació: 19 _____

17 Es Ud.:

- ☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

18 ¿En TOTAL, cuál fue el INGRESO FAMILIAR antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (sólo una respuesta)

- ☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Por favor proporcione la siguiente información:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Commerce Transit

Commerce Transit Rider Survey

Help Us to Serve You Better

Espanol en el lado opuesto →

This one-way trip

1 Please list ALL bus/train/rail lines you will use to complete THIS ONE-WAY TRIP from WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:

(add, omit, trip, include the line # or line name and bus/train/rail company)
 first bus/train: LINE#/COLOR: _____
 transfer to second bus/train: LINE#/COLOR: _____
 transfer to third bus/train: LINE#/COLOR: _____
 transfer to fourth bus/train: LINE#/COLOR: _____

2 WHERE are you coming from BEFORE you GOT ON the first bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

3 At what stop (cross streets) did you get ON the FIRST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

4 How did you GET TO the first bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

(only one)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

5 What is the EXACT ADDRESS of where you are COMING FROM?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

6 At what stop (cross streets) will you GET OFF the LAST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

7 How will you GET TO the place you are going AFTER you get off the last bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

8 Where are you GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

9 What is the EXACT ADDRESS of where you are GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train/rail of THIS ONE-WAY TRIP?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

10 How much time did you (or will you) spend on THIS ONE-WAY TRIP?

a) Getting to your first bus/train stop (walking/driving etc.): _____ minutes
 b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
 c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes
 d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
 TOTAL (add a few if) = _____ minutes

Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

Your opinion of Commerce Transit service

11

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Traveltime on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

12 Which one of the items from question 11 (a thru k) represents the one service feature you would most want Commerce Transit to improve?

_____ (write letter a thru k)

About you

13 How OFTEN do you ride Commerce Transit (for all trips that you make)?

(only one)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

14 Are you: ☐ Male ☐ Female

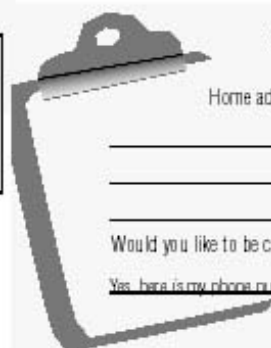
15 Year you were born: 19_____

16 Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Alenutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

17 What was the TOTAL FAMILY INCOME in 2000, before taxes,

of all persons in your household? (only one)
☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more



Please provide the following information for planning purposes:

Home address or nearest cross streets and zip code:

Would you like to be contacted regarding transit related concerns?

Yes, here is my phone number: _____

Thank you / All information will be kept confidential

Encuesta a Los Usuarios de Commerce Transit

Ayúdenos a servirle mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (incluya el # de línea y la compañía de autobús)
SU DESTINO: (incluya el # de línea y la compañía de autobús)
 primer autobús/tren: # DE LINEA/COLOR: _____
 transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA/COLOR: _____
 transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA/COLOR: _____
 transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA/COLOR: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (sólo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clares ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (en qué calles) estaba cuando se SUBIO al PRIMER autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

4 ¿Cómo LLEGO al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (sólo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO de donde Ud. VIENE?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (en qué calles) se BAJARA del ULTIMO autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA?**

7 ¿Cómo LLEGARA a su destino DESPUES de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (sólo una respuesta)
☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde VA A IR DESPUES de que BAJE del ULTIMO autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (sólo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clares ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el DOMICILIO EXACTO a donde Ud. VA DESPUES de que se BAJE de la ULTIMA parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA?**
 a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
 (caminando, corriendo, etc.)
 b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
 c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
 d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
 TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Commerce Transit

11

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/ viaja por autobús	1	2	3	4	5
b) Tiempo que esperó al autobús	1	2	3	4	5
c) Los autobuses están a tiempo	1	2	3	4	5
d) Costo del pasaje	1	2	3	4	5
e) Cortesía del chofer	1	2	3	4	5
f) Conveniencia de la ruta	1	2	3	4	5
g) Tiempo que duró el viaje	1	2	3	4	5
h) La limpieza dentro del autobús	1	2	3	4	5
i) Disponibilidad de asientos	1	2	3	4	5
j) Disponibilidad del horario e información sobre la ruta	1	2	3	4	5
k) Los autobuses hacen la parada y no me dejan	1	2	3	4	5
l) Servicio en general	1	2	3	4	5

12 ¿De la pregunta 11, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

13 ¿Qué tan SEGUIDO usa Commerce Transit (en todos sus viajes)? (sólo una respuesta)
☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

14 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

15 Año en que nació: 19 _____

16 Es Ud.:
☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

17 ¿En TOTAL, cuál fue el INGRESO FAMILIAR antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (sólo una respuesta)
☐ Menos de \$7,500 ☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$35,000-\$49,999 ☐ \$50,000 o más

Por favor proporcione la siguiente información que será utilizada con el propósito de planificar:

Domicilio o las calles más cercanas además del código postal:

¿Le gustaría que nos pusieramos en contacto con usted referente a cuestiones de transporte?

Si, aquí está mi número de teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Culver CityBus

Answer to win valuable prizes! Bus Rider Survey

Dear Culver CityBus Customer: Enter for your chance to win a Metrocard valued at \$100 or \$50 gift certificate to a local grocery store, just by completing this short questionnaire. Your answers will assist us in planning schedules, routes, and service changes to make your trips easier.

Español en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list ALL bus/train lines you will use to complete THIS ONE-WAY TRIP from WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING: (list round-trip, include the line # or line name and bus/train company)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** WHERE are you coming from BEFORE you GOT ON the first bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (CROSS STREETS) did you get ON the FIRST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

- 4** How did you GET TO the first bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

☒ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the EXACT ADDRESS of where you are COMING FROM?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (CROSS STREETS) will you GET OFF the LAST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

- 7** How will you GET TO the place you are going AFTER you get off the last bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the EXACT ADDRESS of where you are GOING AFTER you GET OFF the LAST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP?

(complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10** How did you pay when boarding your FIRST bus/train of THIS ONE-WAY TRIP? (only one)

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ MTA token
☐ Metrocard / What kind of Metrocard was it? (only one)
☐ Culver CityBus ☐ Santa Monica Big Blue Bus
☐ Pass / What kind of pass was it? (only one)
☐ Adult ☐ Senior
☐ Student ☐ Disabled

Return this form on the bus or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11** How much time did you (or will you) spend on THIS ONE-WAY TRIP?

a) Getting to your first bus/train stop (walking/driving, etc.): _____ minutes

b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes

c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes

d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes

TOTAL (add a, b, c, d) = _____ minutes

Your opinion of Culver CityBus service

- 12**

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (a through k) represents the one service feature you would most want Culver CityBus to improve?

(write letter a through k)

About you

- 14** How OFTEN do you ride Culver CityBus buses (for all trips that you make)?

☒ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 16** Year you were born: 19_____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the TOTAL FAMILY INCOME in 2000, before taxes,

(of all persons in your household) (only one)

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more



In order for you to win a prize, Culver CityBus must be able to contact you. Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Thank you / All information will be kept confidential

iResponda para ganar premios valiosos!

Encuesta a Los Usuarios del Autobús

English on reverse side →

Estimado Cliente de Culver CityBus: Inscribese para la oportunidad de ganar un Metrocard con valor de \$100 o un certificado de regalo a un supermercado local con valor de \$50 solamente por completar este cuestionario corto.

En este viaje de ida

1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (¿cuánto viaje?) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO:** (incluya el # o nombre de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

3 ¿En cuál parada (**EN QUE CALLES**) estaba cuando se **SUBIO** al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**

(☑ solo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE?**
(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

6 ¿En qué parada (**EN QUE CALLES**) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA?**

7 ¿Cómo **LLEGARA** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

8 ¿A dónde **VA A IR** **DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?**
(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

10 ¿Cómo pagó al subir al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA?** (☑ solo una respuesta)

☐ Dinero en efectivo / ¿Qué cantidad fue? \$ _____
☐ Fichas

☐ Metrocard / ¿Qué tipo de Metrocard? (☑ solo una respuesta)
☐ Culver CityBus ☐ Santa Monica Big Blue Bus

☐ Pase / ¿Qué tipo de PASE? (☑ solo una respuesta)
☐ Adultos ☐ Para personal mayores de 65 años
☐ Para estudiantes ☐ Para discapacitados

11 ¿Cuánto tiempo duró (¿durará) en **ESTE VIAJE DE IDA?**

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
(caminando, manejando, etc.)

b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos

c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos

d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos

TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de Culver CityBus

12

muy bien bien ok mal muy mal

a) Su seguridad mientras espera/
viaja por autobús: 1 2 3 4 5
b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
j) Disponibilidad del horario e
información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
k) Los autobuses hacen la parada
y no me dejan: 1 2 3 4 5
l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? _____ (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

14 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los autobuses Culver CityBus (en todos sus viajes)? (☑ solo una respuesta)

☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

16 Año en que nació: 19 _____

17 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

18 ¿En **TOTAL**, cuál fue el **INGRESO FAMILIAR** antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (☑ solo una respuesta)

☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Para ganar un premio debe proporcionar su información y Culver CityBus se comunicará con usted:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

El Monte Trolley

El Monte Trolley Rider Survey

Help Us to Serve You Better

Espanol en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train/trail lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:**
(*omit round-trip, include the line # or line name and bus/train/trail company*)

first bus/train: LINE#: _____

transfer to second bus/train: LINE#: _____

transfer to third bus/train: LINE#: _____

transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** **WHERE** are you coming from **BEFORE** you GOT ON the first bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (*only one*)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (*cross streets*) did you get **ON** the **FIRST** bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

(*only one*)
☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**?
(*complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood*)

- 6** At what stop (*cross streets*) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**?

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (*only one*)

☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (*only one*)

☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**?
(*complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood*)

- 10** How did you pay when boarding your **FIRST** bus/train/trail of **THIS ONE-WAY TRIP**? (*only one*)

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Token

- 11** How much time did you (*or all you*) spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/train stop (*walking/driving etc.*): _____ minutes

b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes

c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes

d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes

TOTAL (*add it all up*) = _____ minutes

Your opinion of El Monte Trolley service

12

	very good	good	fair	poor	very poor
a) Safety while waiting for/riding buses.....1	2	3	4	5	
b) Time spent waiting for bus.....1	2	3	4	5	
c) Buses are on time.....1	2	3	4	5	
d) Cost of fare.....1	2	3	4	5	
e) Driver courtesy.....1	2	3	4	5	
f) Convenience of route.....1	2	3	4	5	
g) Travel time on bus.....1	2	3	4	5	
h) Cleanliness inside bus.....1	2	3	4	5	
i) Availability of seats/space on bus.....1	2	3	4	5	
j) Availability of schedule and route info.....1	2	3	4	5	
k) Buses stop for me and do not pass me by.....1	2	3	4	5	
l) Overall bus service.....1	2	3	4	5	

- 13** Which one of the items from question 12 (*a through l*) represents the one service feature you would most want El Monte Trolley to improve?

_____ (*write letter a through l*)

About you

- 14** How **OFTEN** do you ride El Monte Trolley (*for all trips that you make*)?

(*only one*)
☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 15** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 16** Year you were born: 19 _____

- 17** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 18** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes, of all persons in your household? (*only one*)

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more

Please provide the following information:

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____

Return this form **on the bus** or fold, seal, and mail (postage paid)

Thank you / All information will be kept confidential

Encuesta a Los Usuarios de El Monte Trolley

Ayúdenos a servirle mejor

English on reverse side →

En este viaje de ida

- 1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (de ida) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (Escriba el # nombre de línea y la compañía de autobús)

primer autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____

transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

- 2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de **SUBIRSE** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

- 3 ¿En cuál parada (en qué calles) estaba cuando se **SUBIO** al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

- 4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE**?

(escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 6 ¿En qué parada (en qué calles) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

- 7 ¿Cómo **LLEGARA** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 8 ¿A dónde **VA A IR** **DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

- 9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA** **DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 10 ¿Cómo pagó al subir al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (solo una respuesta)

☐ Dinero en efectivo / ¿Qué cantidad fue? \$ _____
☐ Fichas

- 11 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA**?

a) En llegar a la primera parada de autobús/tren: _____ minutos
 (sumando transbordo(s) al)

b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos

c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos

d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos

TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

Su opinión del servicio de El Monte Trolley

- 12

muy bien bien ok mal muy mal

- a) Su seguridad mientras espera/
 viaja por autobús: 1 2 3 4 5
 b) Tiempo que esperó al autobús: 1 2 3 4 5
 c) Los autobuses están a tiempo: 1 2 3 4 5
 d) Costo del pasaje: 1 2 3 4 5
 e) Cortesía del chofer: 1 2 3 4 5
 f) Conveniencia de la ruta: 1 2 3 4 5
 g) Tiempo que duró el viaje: 1 2 3 4 5
 h) La limpieza dentro del autobús: 1 2 3 4 5
 i) Disponibilidad de asientos: 1 2 3 4 5
 j) Disponibilidad del horario e
 información sobre la ruta: 1 2 3 4 5
 k) Los autobuses hacen la parada
 y no me dejan: 1 2 3 4 5
 l) Servicio en general: 1 2 3 4 5

- 13 ¿De la pregunta 12, cual representa el servicio que necesita mejorar más en su opinión? (seleccione una letra de a - l)

Sobre Ud.

- 14 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los autobuses de El Monte Trolley (en todos sus viajes)? (solo una respuesta)

☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

- 15 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

- 16 Año en que nació: 19 _____

- 17 Es Ud.:

☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/African o Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

- 18 ¿En **TOTAL**, cuál fue el **INGRESO FAMILIAR** antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (solo una respuesta)

☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Por favor proporcione la siguiente información:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.

Foothill Transit

Help us to serve you better! Bus Rider Survey

Answer to win valuable prizes!

Espanol en el lado opuesto →

This one-way trip

- 1** Please list **ALL** bus/train lines you will use to complete **THIS ONE-WAY TRIP** from **WHERE YOU STARTED TO WHERE YOU ARE GOING:**
(List round-trip. Include the line # or line name and bus/train company)

first bus/train: LINE#: _____
transfer to second bus/train: LINE#: _____
transfer to third bus/train: LINE#: _____
transfer to fourth bus/train: LINE#: _____

- 2** **WHERE** were you coming from **BEFORE** you **GOT ON** the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)
- ☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 3** At what stop (CROSS STREETS) did you get **ON** the **FIRST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? _____

- 4** How did you **GET TO** the first bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)
- ☐ Walked ☐ Drove ☐ Other: _____
☐ Dropped off ☐ Bicycle

- 5** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **COMING FROM**?
(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 6** At what stop (CROSS STREETS) will you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? _____

- 7** How will you **GET TO** the place you are going **AFTER** you get off the last bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)
- ☐ Walk ☐ Drive ☐ Other: _____
☐ Be picked up ☐ Bicycle

- 8** Where are you **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)
- ☐ My home ☐ Shopping ☐ Childcare
☐ Work ☐ Social/Recreation ☐ Other: _____
☐ School/Class ☐ Medical/Dental

- 9** What is the **EXACT ADDRESS** of where you are **GOING AFTER** you **GET OFF** the **LAST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**?
(Complete address or nearest cross streets/intersection, plus city or neighborhood)

- 10** How did you pay when boarding your **FIRST** bus/train of **THIS ONE-WAY TRIP**? (only one)

☐ Cash / How much? \$ _____
☐ Token
☐ Pass / What kind of pass was it? (only one)
☐ Monthly ☐ Student
☐ Metrocard ☐ Interagency
☐ Express ☐ Joint MTA
☐ Senior ☐ Other: _____
☐ Disabled

Return this form **on the bus** or fold, seal, and mail (postage paid)

- 11** How much time did you (or will you) spend on **THIS ONE-WAY TRIP**?

a) Getting to your first bus/train stop (walking, driving, etc.): _____ minutes
b) Waiting for bus(es) or train(s): _____ minutes
c) Traveling on bus(es) or train(s): _____ minutes
d) Getting from your last stop to your final destination: _____ minutes
TOTAL (add a few if) = _____ minutes

- 12**

- a) If you boarded a bus on this **ONE-WAY TRIP** at one of the following **PARK AND RIDE** locations, please identify which one. (only one)
- ☐ West Covina Mall ☐ Eastland Shopping Center
☐ Puente Hills Mall ☐ None (go to #13)
- b) How frequently do you **SHOP** at the stores located at the **PARK AND RIDE** you identified in 12A? (only one)
- ☐ More than once per week
☐ At least two times per month up to once per week
☐ Once per month
☐ Less than once per month
- c) Which of the following **INCENTIVES** would encourage you to shop at stores located at the **PARK AND RIDE** you identified? (only one)
- ☐ Discounts for all Foothill Transit pass holders and Metrocard users
☐ Frequent-user rewards
☐ Other: _____

About you

- 13** How **OFTEN** do you ride Foothill Transit buses (for all trips that you make)? (only one)

☐ 5 or more days/wk ☐ 1-2 days/wk ☐ Less than once/month
☐ 3-4 days/wk ☐ Less than once/wk ☐ First time

- 14** Are you: ☐ Male ☐ Female

- 15** Year you were born: 19 _____

- 16** Are you:

☐ Latino/Hispanic ☐ Asian/Pacific Islander
☐ Black/African American ☐ American Indian/Aleutian
☐ White/Caucasian ☐ Other: _____

- 17** What was the **TOTAL FAMILY INCOME** in 2000, before taxes, of all persons in your household? (only one)

☐ Under \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 or more

In order for you to win a prize, Foothill Transit must be able to contact you. Please provide the following information.

Name: _____

Home Address: _____

City: _____ Zip: _____

Phone No: _____



Thank you / All information will be kept confidential

iAyúdenos a servirle mejor! Encuesta a Los Usuarios del Autobús

iResponda para ganar premios valiosos!

English on reverse side →

En este viaje de ida

- 1 Por favor mencione **TODOS** los autobuses/trenes que Ud. usará para **ESTE VIAJE DE IDA** (sea de ida) **DESDE DONDE EMPEZO HASTA SU DESTINO**: (incluya el # nombre de línea y la compañía de autobús)
 primer autobús/tren: # DE LINEA: _____
 transbordo a segundo autobús/tren: # DE LINEA: _____
 transbordo a tercer autobús/tren: # DE LINEA: _____
 transbordo a cuarto autobús/tren: # DE LINEA: _____

- 2 ¿DE DONDE viene **ANTES** de SUBIRSE al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ solo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

- 3 ¿En cuál parada (**EN QUE CALLES**) estaba cuando se SUBIO al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?

- 4 ¿Cómo **LLEGO** al primer autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ solo una respuesta)
☐ Caminé ☐ Llegué en mi auto
☐ Me llevaron ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 5 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** de donde Ud. **VIENE**?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 6 ¿En qué parada (**EN QUE CALLES**) se **BAJARA** del **ULTIMO** autobús/tren que usará para **ESTE VIAJE DE IDA**?

- 7 ¿Cómo **LLEGARA** a su destino **DESPUES** de que se baje del último autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ solo una respuesta)
☐ Caminaré ☐ Llegaré en mi auto
☐ Me llevará alguien ☐ En bicicleta ☐ Otra respuesta: _____

- 8 ¿A dónde **VA A IR** **DESPUES** de que **BAJE** del **ULTIMO** autobús/tren de **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ solo una respuesta)
☐ Mi casa ☐ Compras ☐ Guardería
☐ Trabajo ☐ Social/Recreación ☐ Otro lugar: _____
☐ Escuela/Clases ☐ Cita médica/Dentista

- 9 ¿Cuál es el **DOMICILIO EXACTO** a donde Ud. **VA** **DESPUES** de que se **BAJE** de la **ULTIMA** parada de autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**?
 (escriba el domicilio completo o las calles más cercanas, además de la ciudad o área)

- 10 ¿Cómo pagó al subir al **PRIMER** autobús/tren en **ESTE VIAJE DE IDA**? (☑ solo una respuesta)
☐ Dinero en efectivo / ¿Qué cantidad fue? \$ _____
☐ Fichas
☐ Pase / ¿Qué tipo de **PASE**? (☑ solo una respuesta)
☐ Regular Mensual ☐ Para discapacitados
☐ Regular Semi-Mensual ☐ Para estudiantes
☐ Regular Semanal ☐ De otras agencias
☐ Regular con "Express Stamps" ☐ No de MTA
☐ Para personas mayores de 65 años ☐ Otra respuesta: _____

- 11 ¿Cuánto tiempo duró (o durará) en **ESTE VIAJE DE IDA**?
 a) En llegar a la primer parada de autobús/tren: _____ minutos
 (caminar, manejar, etc.)
 b) Esperando el autobús(es) o tren(es): _____ minutos
 c) Viajando en autobús(es) o tren(es): _____ minutos
 d) En llegar a su destino desde que bajó del último autobús/tren: _____ minutos
 TOTAL (suma a - d) = _____ minutos

- 12 a) Si usted abordó un autobús **EN ESTE VIAJE DE IDA** en uno de los lugares siguientes de **PARK & RIDE**, por favor indique en cuál: (☑ solo una respuesta)
☐ West Covina Mall ☐ Eastland Shopping Center
☐ Puente Hills Mall ☐ Ninguno (pase a la pregunta #13)
 b) ¿Qué tan seguido **VA DE COMPRAS** a las tiendas cerca del **PARK & RIDE** que identificó en la pregunta anterior (#12a)? (☑ solo una respuesta)
☐ Más de una vez a la semana
☐ Por lo menos dos veces al mes a una vez por semana
☐ Una vez por semana
☐ Menos de una vez por semana
 c) ¿Cuales de los incentivos siguientes lo animarían a comprar en las tiendas cerca del **PARK & RIDE** que identificó previamente? (☑ solo una respuesta)
☐ Descuentos para los usuarios con pase de Foothill Transit y usuarios con Metrolink
☐ Premios para usuarios frecuentes del **PARK & RIDE**
☐ Otro: _____

Sobre Ud.

- 13 ¿Qué tan **SEGUIDO** usa los autobuses Foothill Transit (en todos sus viajes)? (☑ solo una respuesta)
☐ 5 o más días por semana ☐ Menos de una vez por semana
☐ 3-4 días por semana ☐ Menos de una vez al mes
☐ 1-2 días por semana ☐ Es la primera vez

- 14 Es Ud.: ☐ Hombre ☐ Mujer

- 15 Año en que nació: 19 _____

- 16 Es Ud.:
☐ Latino/Hispano ☐ Asiático/De las Islas del Pacífico
☐ Negro/Africano Americano ☐ Indio Nativo/Nativo de Alaska
☐ Blanco ☐ Otra respuesta: _____

- 17 ¿En **TOTAL**, cuál fue el **INGRESO FAMILIAR** antes de pagar impuestos en el año 2000 de todas las personas en su hogar? (☑ solo una respuesta)
☐ Menos de \$7,500 ☐ \$15,000-\$24,999 ☐ \$35,000-\$49,999
☐ \$7,500-\$14,999 ☐ \$25,000-\$34,999 ☐ \$50,000 o más

Para ganar un premio debe proporcionar su información y Foothill Transit se comunicará con usted:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Teléfono: _____



Gracias / Toda la información será estrictamente confidencial.