

Appendix B: Onboard Survey Forms



Guest of County Commuter Transit:

Please take a few minutes to complete this survey during your bus ride today. Your answers and suggestions will help us improve service. You may receive more than one survey form today.

Thank you!
County Commuter Transit

1. Where did you come from before you got on this bus? (check only one)

- Home
- School/College
- Shopping/Errands
- Work
- Doctor/Dentist
- Social Visit/Recreation
- Other (please specify) _____

2. How did you get to this bus? (check only one)

- Walking ___ blocks
- Having someone drive me
- Bicycle
- Driving myself
- Transfer from _____ Route
- Other _____ (please specify)

3. Where did you board this bus?

Address or main cross streets (i.e., 4th and Washington Street)

3a. How long did you wait for this bus? _____ (# of minutes)

4. Where are you going to now? (check only one)

- Home
- School/College
- Shopping/Errands
- Work
- Doctor/Dentist
- Social Visit/Recreation
- Other (please specify) _____

5. What is your final destination? Address or main cross streets

6. How will you get from this bus to the place that you are going? (check only one)

- Walking ___ blocks
- Having someone drive me
- Bicycle
- Driving myself
- Transfer to _____ Route
- Other _____ (please specify)

7. Was a vehicle available to use on this trip instead of taking the bus?

- Yes
- No

8. What is the zip code of your primary residence? _____

9. What is the average amount of time you spend on the bus for this part of your trip?

_____ (# of minutes)

10. How did you pay for THIS trip? (check only one)

- Cash
- Monthly Pass
- Punch Ticket
- Transfer
- Annual Pass
- Student Fare
- Senior / Disable Discount
- Other _____

11. Is a transfer needed to reach your final destination? Yes No

11.a. If yes, which bus do you transfer to/from?

- Funkstown
- Prime Outlets
- Valley Mall
- Hopewell Express
- Robinwood
- Williamsport
- Longmeadow
- Salem Ave / West End
- Mauganville
- Smithsburg

12. Have you previously filled out this survey? Yes No

If Yes, please stop here. If No, please continue and complete all questions.

13. I usually ride the bus _____? _____ days a week. (check only one)

- One day
- Four days
- Less than once a month
- Two days
- Five days
- One -three days/month
- Three days
- Six days
- This is my first time

14. What is the single MOST IMPORTANT reason you ride the bus?

(CHECK ONLY ONE)

- Family doesn't have a car
- Someone else uses car
- Traffic is bad
- Parking is a problem
- Car trouble/no insurance
- I don't drive
- Bus is economical
- Bus is convenient
- Other (please specify) _____

15. Are you a licensed driver and able to drive? Yes No

16. How many vehicles in operating condition does your household have?

- None
- One
- Two
- Three or more

17. Gender: Female Male

18. Age in Years: _____

19. What is your primary language? _____

Please Continue on Other Side



20. How do you RATE your present bus service? (check answers below for each part)

	Very Good	Good	Fair	Poor	Don't Know
Comfort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service Frequency	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition of Buses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfer Convenience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schedules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Driver Courtesy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus Routes/Area Served	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Safety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Convenience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saturday Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfer Stations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overall Service Quality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. The combined Total Annual Income of all members of my household is:

- Less than \$14,999 per year
- \$15,000 - \$24,999 per year
- \$25,000 - \$34,999 per year
- \$35,000 - \$44,999 per year
- \$45,000 - \$54,999 per year
- More than \$55,000 per year

22. For what one purpose do you MOST OFTEN ride the bus? (CHECK ONE)

- Personal Business/Errands
- Recreation
- School/College
- Other (please specify) _____
- Work
- Shopping
- Doctor/medical appointment

23. What is your occupation?

- Homemaker
- Laborer
- Managerial/Professional
- Production/Craft/Repair/Machine Operator
- Retired
- Sales
- Other (please specify) _____
- Service Worker
- College Student
- Secondary Student
- Technical/Administration
- Unemployed

24. What is your ethnicity?

- American Indian/Alaskan Native
- Black/African American
- Pacific Islander
- Other (please specify) _____
- Asian
- Hispanic/Latino
- White

25. Number of persons, including yourself, over 15 years of age in your household? _____

25a. How many are employed full-time? _____; part-time? _____

26. How do you get information about the County Commuter? (check all that apply)

- From the driver
- Bus guide
- Someone told me
- Shopping center
- Transfer stations
- Other _____
- Newspaper/magazine
- Bus stop sign/bench/shelter/carousel
- Schedules
- Internet
- Local business/store

27. Where do you live?

- Downtown
- West Hagerstown
- Smithsburg
- Long Meadow
- Maugansville
- South Hagerstown
- North Hagerstown
- Williamsport
- Halfway
- Other _____
- East Hagerstown
- Funkstown
- Robinwood
- Chewsville

28. How long have you been riding the County Commuter?

- This is my first time
- One week
- One month
- One year
- Two years
- More than two years

29. Do you find the County Commuter website easy to use? Yes No

29a. If no, please explain: _____

30. Would you be willing to pay a higher fare? Yes No

30a. What would be a reasonable fare?

- \$1.50
- \$1.75
- \$2.00
- \$2.25
- More than \$2.50

31. Would you ride a bike to the bus if each bus had a rack to carry your bike?

- Yes
- No

32. What are your suggestions to improve County Commuter service/other comments?

THANK YOU!!

Cliente de County Commuter Service:

Favor de tomar unos minutos para contestar esta encuesta durante su viaje en autobús hoy. Sus respuestas y sugerencias nos ayudarán a mejorar nuestro servicio. Es posible que Ud. reciba más de una encuesta hoy.

¡Gracias!
County Commuter Transit

1. ¿De dónde vino antes de subir a este autobús? (Marque sólo uno)

- Casa Escuela – Colegio -Universidad Compras - Mandatos
 Trabajo Médico – Dentista Visita Social – Recreo
 Otro (favor de especificar) _____

2. ¿Cómo llegó a este autobús? (Marque sólo uno)

- A pie ____ cuadras Alguien me llevó en coche Bicicleta
 Manejando mi propio coche Transbordando de la Ruta _____
 Otro (favor de especificar) _____

3. ¿Dónde subió a este autobús?

Dirección o cruce (i.e., 4th and Washington Street)

3a. ¿Cuánto tiempo esperó este autobús? _____ (número de minutos)

4. ¿Adónde va ahorita? (Marque sólo uno)

- Casa Escuela – Colegio -Universidad Compras - Mandatos
 Trabajo Médico – Dentista Visita Social – Recreo
 Otro (favor de especificar) _____

5. ¿Cuál es su destino final? Dirección o cruce

6. ¿Cómo va a llegar de este autobús al lugar adónde va? (Marque solo uno)

- A pie ____ cuadras Alguien me llevó en coche Bicicleta
 Manejando mi propio coche Transbordando de la Ruta _____
 Otro (favor de especificar) _____

7. ¿Le fue disponible un vehículo para usar para este viaje en vez de tomar el autobús?

Sí No

8. ¿Cuál es el código postal de su residencia principal? _____

9. Generalmente, ¿cuánto tiempo pasa en autobús para esta parte de su viaje?

_____ (número de minutos)

10. ¿Cómo pagó por este viaje?

- Efectivo Pase Mensual Billeto Perforado
 Transbordo Pase Annual Tarifa Estudiantil
 Descuento para Personas de la Tercera Edad o para Minusválidos
 Otro _____

11. ¿Se necesita un transbordo para llegar a su destino final? Sí No

11.a. Si es así, ¿a qué autobús necesita transbordar?

- Funkstown Prime Outlets Valley Mall
 Hopewell Express Robinwood Williamsport
 Longmeadow Salem Ave / West End
 Mauganville Smithsburg

12. ¿Ha llenado antes esta encuesta? Sí No

Si la ha llenado antes, pare aquí. Si no, favor de continuar y contestar todas las demás preguntas.

13. Generalmente tomo el autobús _____ días a la semana. (Marque sólo uno)

- Un día Cuatro días Menos de un día al mes
 Dos días Cinco días Uno a tres días al mes
 Tres días Seis a siete días Éste es mi primer viaje

14. ¿Cuál es la única razón MÁS IMPORTANTE por la cual toma el autobús?

(Marque sólo uno)

- Mi familia no tiene coche Otra persona usa mi coche El tráfico es malo
 El estacionamiento es un problema Problemas de coche/Sin seguro de auto
 No manejo El autobús es económico El autobús es conveniente
 Otro (favor de especificar) _____

15. ¿Tiene Ud. un permiso de conducir y es capaz de conducir? Sí No

16. ¿Cuántos vehículos en buena condición hay en su familia?

- Ninguno Uno Dos Tres o más

17. Género: Mujer Hombre

18. Edad en años: _____

19. ¿Cuál es su idioma principal? _____

Favor de continuar al otro lado de la hoja



20. ¿Cómo califica su servicio de autobús actual? (Marque respuestas a continuación para cada parte)

	Muy Bueno	Bueno	Adecuado	Malo	No sé
Comodidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frecuencia de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de autobuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conveniencia de transbordo ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesía de conductores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutas / Áreas de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conveniencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarifas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio de sábado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estaciones de transbordo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Página Web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calidad de servicio en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. El ingreso anual de todos los miembros de mi familia (casa) es:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$14,999 anuales | <input type="checkbox"/> \$35,000 - \$44,999 anuales |
| <input type="checkbox"/> \$15,000 - \$24,999 anuales | <input type="checkbox"/> \$45,000 - \$54,999 anuales |
| <input type="checkbox"/> \$25,000 - \$34,999 anuales | <input type="checkbox"/> More than \$55,000 anuales |

22. ¿Para qué propósito toma el autobús MÁS A MENUDO? (Marque solo uno)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Negocios personales/Mandatos | <input type="checkbox"/> Trabajo |
| <input type="checkbox"/> Recreo | <input type="checkbox"/> Compras |
| <input type="checkbox"/> Escuela – Colegio -Universidad | <input type="checkbox"/> Visita al Médico |
| <input type="checkbox"/> Otro (favor de especificar): _____ | |

23. ¿Cuál es su profesión – trabajo?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Trabajador(a) de servicios |
| <input type="checkbox"/> Obrero(a) | <input type="checkbox"/> Estudiante de Universidad |
| <input type="checkbox"/> Gerente – Profesional | <input type="checkbox"/> Estudiante de Secundaria |
| <input type="checkbox"/> Producción – Artesanía – Reparación – Operador(a) de Máquina | |
| <input type="checkbox"/> Jubilado(a) | <input type="checkbox"/> Técnico(a) – Administrativo(a) |
| <input type="checkbox"/> Ventas | <input type="checkbox"/> Desempleado(a) |
| <input type="checkbox"/> Otro (favor de especificar): _____ | |

24. ¿Cuál es su origen étnico?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Indígena(a) norteamericano(a)/Indígena(a) de Alaska | <input type="checkbox"/> Asiático(a) |
| <input type="checkbox"/> Negro(a) – Afroamericano(a) | <input type="checkbox"/> Hispano(a) – Latino(a) |
| <input type="checkbox"/> Indígena(a) de Islas Pacíficas | <input type="checkbox"/> Blanco(a) |
| <input type="checkbox"/> Otro (Favor de especificar): _____ | |

25. ¿Número de personas, inclusive Ud. mismo, con más de quince años, en su casa? _____

25a. ¿Cuántos tienen trabajo de tiempo completo? _____

¿Cuántos tienen trabajo de tiempo medio? _____

26. ¿Cómo recibe información acerca de County Commuter? (Marque todas respuestas apropiadas)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conductor-a | <input type="checkbox"/> Periódico/revista |
| <input type="checkbox"/> Guía de autobuses | <input type="checkbox"/> Letrero de parada de autobuses/quiosco |
| <input type="checkbox"/> Alguien me dijo | <input type="checkbox"/> Horarios |
| <input type="checkbox"/> Centro commercial | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Estaciones de transbordo | <input type="checkbox"/> Negocio local/tienda |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | |

27. ¿Dónde vive Ud.?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Downtown | <input type="checkbox"/> South Hagerstown | <input type="checkbox"/> East Hagerstown |
| <input type="checkbox"/> West Hagerstown | <input type="checkbox"/> North Hagerstown | <input type="checkbox"/> Funkstown |
| <input type="checkbox"/> Smithsburg | <input type="checkbox"/> Williamsport | <input type="checkbox"/> Robinwood |
| <input type="checkbox"/> Long Meadow | <input type="checkbox"/> Halfway | <input type="checkbox"/> Chewsville |
| <input type="checkbox"/> Maugansville | | |
| <input type="checkbox"/> Other _____ | | |

28. ¿Cuánto tiempo hace que Ud. toma el County Commuter?

- | | | |
|---|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ésta es mi primera vez | <input type="checkbox"/> Un mes | <input type="checkbox"/> Dos años |
| <input type="checkbox"/> Una semana | <input type="checkbox"/> Un año | <input type="checkbox"/> Más de dos años |

29. ¿Encuentra fácil de usar la página web de County Commuter? Sí No

29a. Si no, favor de explicar: _____

30. ¿Estaría Ud. dispuesto a pagar una tarifa más alta? Sí No

30a. ¿Cuál sería una tarifa razonable?

- | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> \$1.50 | <input type="checkbox"/> \$1.75 | <input type="checkbox"/> \$2.00 | <input type="checkbox"/> \$2.25 | <input type="checkbox"/> Más de \$2.50 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|

31. ¿Pasaría Ud. en bicicleta al autobús si cada autobús tuviera un soporte para llevar su bicicleta? Sí No

32. ¿Qué sugerencias o comentarios puede darnos para mejorar el servicio de County Commuter?

¡ Gracias !

Guest of County Commuter Paratransit Service:

Please take a few minutes to complete this survey during your bus ride today. Your answers and suggestions will help us improve service.

Thank you!
County Commuter Transit

1. Where did you come from before you got on this bus? (check only one)

- Home
- School/College
- Shopping/Errands
- Work
- Doctor/Dentist
- Social Visit/Recreation
- Other (please specify) _____

2. Where are you going to now? (check only one)

- Home
- School/College
- Shopping/Errands
- Work
- Doctor/Dentist
- Social Visit/Recreation
- Other (please specify) _____

3. Was a vehicle available for you to use on this trip instead of taking the bus?

- Yes
- No

4. Have you filled out this survey earlier today?

- Yes
- No

If Yes, please stop here. If No, please continue and complete all questions.

5. I usually ride the Paratransit _____? _____ days a week. (check only one)

- One day
- Four days
- Less than once a month
- Two days
- Five days
- One -three days/month
- Three days
- Six days
- This is my first time

6. What is the MOST IMPORTANT reason you ride the Paratransit (check only ONE)

- Family doesn't have a car
- Weather
- I don't drive
- Physical Barriers
- No sidewalk to the bus stop
- Bus is economical
- Bus is convenient
- Other (please specify) _____

7. Do you have a driver's license? Yes No

8. How do you rate the County Commuter Paratransit service? (check answers below for each part)

	Poor	Fair	Good	Very Good	Don't Know
Service Frequency	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condition of Buses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scheduling Your Trip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schedule Reliability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Driver Courtesy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Driver Competence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Safety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Gender: Female Male

10. Age in Years _____

11. The combined Total Annual Income of all members of my household is:

- Less than \$14,999 per year
- \$35,000 - \$44,999 per year
- \$15,000 - \$24,999 per year
- \$45,000 - \$54,999 per year
- \$25,000 - \$34,999 per year
- More than \$55,000 per year

12. For what one purpose do you MOST OFTEN ride the paratransit bus?(check only ONE)

- Personal Business/Errands
- Work
- Doctor/Medical Appointments
- Shopping
- Recreation
- School
- Other (please specify) _____

13. What is your occupation?

- Homemaker
- Service Worker
- Laborer
- College Student
- Managerial/Professional
- Secondary Student
- Production/Craft/Repair/Machine Operator
- Technical/Administration
- Retired
- Unemployed
- Sales
- Other (please specify) _____

14. What is your ethnicity?

- American Indian/Alaskan Native
- Asian
- Black/African American
- Hispanic/Latino
- Pacific Islander
- White
- Other (please specify) _____

Please Continue on Other Side 

15. How long have you been riding the Paratransit service?

- This is my first time
 - One year
 - One week
 - Two years
 - One month
 - More than two years
-

16. How did you first learn about the Paratransit and County Commuter Transit?

- Bus stop sign
 - Advertisement
 - Saw bus
 - Saw bus guide
 - Friend/coworker
 - Other *(please specify)* _____
-

17. Where do you live?

- Downtown
 - South Hagerstown
 - East Hagerstown
 - West Hagerstown
 - North Hagerstown
 - Funkstown
 - Smithsburg
 - Williamsport
 - Robinwood
 - Long Meadow
 - Halfway
 - Chewsville
 - Maugansville
 - Other *(please specify)* _____
-

18. If employed, where do you work?

Name of Business: _____

Address: _____

19. Are you able to use County Commuter's fixed routes for any of your transportation needs?

- Yes
 - No
-

20. If so, how often each week do you use fixed routes?

- One day
 - Four days
 - Less than once a month
 - Two days
 - Five days
 - One - three days/month
 - Three days
 - Six days
 - This is my first time
-

21. What are your suggestions to improve County Commuter or Paratransit service?

THANK YOU!!