

Resvaneundersökning - mobilitetspusslet

En undersökning som genomförs i syfte att få en bild av hur mobilitetsvanorna ser ut i vår socken. Svaren kommer vara ett underlag för vårt fortsatta arbete med mobilitetsförändringar och framtida alternativa lösningar.

Enkäten uppskattas ta 5-10 minuter att genomföra.

Ordlista - vi rekommenderar att du har ordlistan till hands under tiden du genomför enkäten.

Tack för att du tar dig tid!

***Obligatorisk**

Nuläge

Här vill vi veta hur din situation ser ut i dag och vilka val du gör.

1. Vilken relation har du till vår socken? *

Markera endast en oval.

- Permanent boende
- Fritidshusägare/-gäst
- Bor på annat ställe men arbetar i socknen/orten
- Tillfällig besökare
- Annat

2. Vilka transportmedel och färdssätt har du tillgång till? (Flera alternativ möjliga) *

Markera alla som gäller.

- Bil
- Cykel
- Elcykel
- MC/Moped
- Buss
- Samåkning
- Övrigt: _____

Resor INOM vår socken.

3. Hur färdas du på resor INOM vår socken? *

Markera alla som gäller.

- Ej relevant
- Bil
- Cykel
- Elcykel
- MC/Moped
- Buss
- Samåkning
- Övrigt: _____

4. Av vilken anledning tar du respektive färdmedel för dina resor INOM vår socken?

Markera alla som gäller.

	Bil/MC	Cykel/Elcykel	Buss	Till fots
Ej relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Billigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inget körkort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
För långt att gå/cykla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälsovinster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resor UTANFÖR vår socken.

5. Hur färdas du på resor UTANFÖR vår socken? *

Markera alla som gäller.

- Ej relevant
- Bil
- Cykel
- Elcykel
- MC/Moped
- Buss
- Samåkning
- Övrigt: _____

6. Av vilken anledning tar du respektive färdmedel för dina resor UTANFÖR vår socken?

Markera alla som gäller.

	Bil	Cykel	Buss	Till fots
Ej relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Billigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inget körkort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
För långt att gå/cykla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälsovinster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Transport till och från

Nu vill vi veta hur du transporterar dig till och från din sysselsättning/arbete, serviceärenden och fritidsaktiviteter.

7. Har du din huvudsakliga sysselsättning inom socknen? *

Markera endast en oval.

- Ja
 Nej
 Ej relevant

8. Hur färdas du oftast till...

Markera alla som gäller.

	...din huvudsakliga sysselsättning?	...dina serviceärenden?	...dina fritidsaktiviteter?
Ej relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elcykel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MC/Moped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samåkning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Hur lång sträcka färdas du till...

Markera alla som gäller.

	...din huvudsakliga sysselsättning?	...dina serviceärenden?	...dina fritidsaktiviteter?
Ej relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0-3km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-5km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-7km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-10km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-20km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
>20km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utförs hemifrån	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Har du någon samåkning till...

Markera alla som gäller.

	...din huvudsakliga sysselsättning?	...dina serviceärenden?	...dina fritidsaktiviteter?
Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ej relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Om du har något annat mobilitetsförslag för vår socken får du gärna kommentera det här:
