



Reducciones del servicio propuestas por Metro para 2014-2015

Encuesta— formato corto

Bienvenido

Gracias por tomarse el tiempo para darnos su opinión. Si no lo ha hecho ya, por favor tómese unos momentos para revisar las reducciones propuestas en el servicio www.kingcounty.gov/metro/future. Si tiene preguntas o necesita esta encuesta en un formato alternativo, por favor llámenos al 206-263-9770 o haveasay@kingcounty.gov.

Introducción

Metro trabaja fuertemente para proporcionar el servicio del cual dependen nuestros clientes. La última cosa que queremos hacer es realizar recortes. Debido a que desde el año 2009 se han reducido los ingresos provenientes de los impuestos sobre las ventas que financian los servicios de Metro, hemos reducido costos, incrementado las tarifas y adoptado muchas medidas para mantener los autobuses en las calles. Pero después de que algunos fondos temporales se acaben el próximo mes de junio, Metro enfrentará un déficit presupuestario de \$75 millones. Los legisladores están considerando nuevas formas de financiar el transporte, pero todavía no han podido acordar una solución. Sin nuevos fondos, no tenemos más remedio que planear recortes en el servicio.

Hemos desarrollado un plan para recortar el servicio en un 17 por ciento en todo nuestro sistema para eliminar dicho déficit presupuestario. En West Seattle y Southwest King County, también tendremos que reducir el servicio cuando acabe el financiamiento para el servicio adicional de autobuses durante la construcción del Viaducto Alaskan Way. Si no se aprueba una nueva financiación, empezaremos a hacer recortes en junio de 2014, para luego hacer más recortes en septiembre de 2014 y en 2015.

Mientras tanto, nos gustaría conocer su opinión. Estamos especialmente interesados en escuchar ideas acerca de cómo podríamos minimizar el impacto sobre nuestros pasajeros, servir a más clientes y aun así hacer las reducciones necesarias, ideas que podríamos incorporar en las recomendaciones finales de reducción de servicio que serán consideradas por el Concejo del Condado de King.

Cuéntenos más acerca de usted

1. ¿En qué ciudad o área no incorporada vive? _____
2. ¿Cuál es su código postal? _____
3. ¿Con qué frecuencia viaja en los autobuses de Metro?
 3 o más días a la semana Menos de un día a la semana
 1-2 días a la semana Nunca

Sus comentarios sobre los cambios propuestos al servicio de autobús de Metro

Los pasajeros y las comunidades del Condado King sentirán los impactos de estas propuestas de reducción. Recuerde darnos ideas que nos ayuden a minimizar los impactos y servir a más pasajeros – y sin tener que trasladar los impactos de una comunidad a otra, pero haciendo los recortes necesarios. Así nos puede ayudar a modificar esta propuesta antes de que pase al Concejo del Condado de King para su consideración.

8. ¿Qué rutas usa por lo menos una vez al mes? _____

9. ¿Su ruta incluye cualquier servicio de transporte Sound (tren ligero Link, el tren Sounder o rutas de autobús Regional Express) al menos una vez al mes?

- Sí
- No

Si es así, ¿cuáles?

- Tren ligero Link
- Tren Sounder
- Rutas de autobús Regional Express: _____

10. ¿Con qué propósito(s) utiliza el transporte? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Para ir a/regresar del trabajo | <input type="checkbox"/> Diversión/ocio/social |
| <input type="checkbox"/> Para buscar un trabajo | <input type="checkbox"/> Para citas médicas |
| <input type="checkbox"/> Para ir a/regresar de la escuela | <input type="checkbox"/> Para eventos especiales |
| <input type="checkbox"/> Para ir a un banco de alimentos | <input type="checkbox"/> Para ejercer el deber de jurado |
| <input type="checkbox"/> Para ir a/regresar de la iglesia | <input type="checkbox"/> Para llegar al aeropuerto |
| <input type="checkbox"/> Para ir de compras/hacer diligencias | <input type="checkbox"/> Otros (por favor especifique): _____ |
- _____

11. ¿Cómo espera que los cambios propuestos afecten el tiempo que le toma realizar su ruta desde el momento en que salga de casa hasta cuando llegue a su destino final?

- Mis rutas durarían más tiempo
- Durarían menos tiempo
- Durarían lo mismo
- No sé

12. ¿Cómo espera que los cambios propuestos afecten el número de cambios de autobús que tendría que hacer?

- Haría más cambios Haría los mismos cambios
 Haría menos cambios No sé

13. ¿Qué distancia recorre actualmente para llegar a la ruta de transporte?

- Menos de una cuadra 4-5 cuadas
 1-3 cuadas 6 o más cuadas

14. El servicio de transporte público, ¿estaría más cerca o más lejos con los cambios propuestos?

- Más cerca A la misma distancia
 Más lejos No sé

15. Para cada ruta para la que se propone su eliminación, reducción o revisión hemos identificado "opciones de transporte" o alternativas que podría utilizar. ¿Cree que estas opciones le servirán?

- Sí
 No
 No sé

¿Por qué? _____

16. Si los cambios propuestos fueran realizados, ¿cómo afectaría su uso del transporte?

Yo usaría el transporte...

- Más que ahora Dejaría de usar el transporte por completo
 Menos que ahora No sé
 Lo mismo que ahora

¿Por qué? _____

Las preguntas 17-37 son para el formato largo de esta encuesta.

La siguiente pregunta que vea será la pregunta 38.

Nuestro proceso de planeación

El Regional Transit Task Force (Fuerza de Tarea Regional de Transporte) compuesta por miembros de la comunidad, recomendaron a Metro en 2010 que adoptará estándares que usara información objetiva para agregar, reducir o modificar el servicio de transporte público. El Concejo del Condado King adoptó estos estándares de servicio en 2011.

A medida que hemos ido desarrollado este plan para recortar el servicio, nuestras pautas de servicio nos ayudaron a identificar dónde recortar o mantener el servicio en las comunidades de todo el Condado de King en una forma justa y equitativa. Los estándares tienen en cuenta las metas de productividad, la equidad social y la oferta del servicio en todo el condado.

38. Antes de comenzar este cuestionario, ¿alguna vez había escuchado sobre los estándares de servicio de Metro?

- Sí No No estoy seguro

Nuestros estándares de servicio dan mayor importancia a la forma en que reducimos el servicio. Nuestro proceso para decidir dónde hacer recortes considera lo siguiente:

- ¿Qué tan bien se desempeña la ruta comparada con otras rutas?
- ¿La ruta duplicar otro servicio de autobús?
- Si la ruta se realiza durante las horas pico, ¿tiene más pasajeros o tiempos de viaje más rápidos que el servicio alternativo en las misma(s) área(s)?
- ¿Cómo se compara el servicio de transporte existente en el corredor con su nivel de servicio (basándose en las características de la comunidad incluyendo el número de viviendas y puestos de trabajo cercanos, el número personas dependen de éste transporte en áreas que tienen un alto porcentaje de minorías y residentes de bajos ingresos, y la conexión que ofrece el corredor a los centros donde muchas personas viven, trabajan o usan el transporte)?
- ¿Cómo se compara el servicio de transporte existente en el corredor con su nivel de servicio objetivo (basándose en las características de la comunidad incluyendo el número de viviendas y puestos de trabajo cercanos, el número personas dependen de éste transporte en áreas que tienen un alto porcentaje de minorías y residentes de bajos ingresos, y la conexión que ofrece el corredor a los centros donde muchas personas viven, trabajan o usan el transporte)?

39. Independientemente de lo que sienta al respecto de los cambios propuestos, ¿entiende cómo se tuvieron en cuenta estas prioridades en la formulación de los cambios propuestos para sus rutas?

Lo entiendo:

- Muy bien Bastante bien No muy bien

¿Por qué? _____

Información demográfica y de hogares (opcional)

La información que proporcione aquí es opcional y nos ayudará a garantizar que estemos escuchando a toda la comunidad.

41. ¿Cuántas personas, incluyéndose a usted mismo, viven en su hogar?

- 1 4
 2 5 o más
 3

42. ¿Cuántas personas en su hogar usan el autobús al menos una vez por semana?

- 1 4
 2 5 o más
 3

43. Su edad:

- 15 años o menos 35-44
 16-17 45-54
 18-19 55-64
 20-24 65 años o más
 25-34 Prefiero no decirlo

44. Si usted tiene alguna discapacidad, por favor indique qué tipo de discapacidad es (marque todas las que apliquen).

- Movilidad
 Visión
 Audición
 Cognitiva
 Otra: _____
 Prefiero no decirlo
 No aplica

45. Usted se considera... (marque todas las que apliquen)

- Asiático-americano/de las islas del Pacífico) Múltiples orígenes étnicos
 Nativo americano/nativo de Alaska Blanco o caucásico
 Negro o afroamericano Prefiero no decirlo
 Español, hispano, latino (mexicano, mexicano americano, chicano o latino) Otros (por favor especifique)

46. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en su hogar?

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Amárico | <input type="checkbox"/> Oromo | <input type="checkbox"/> Ucraniano |
| <input type="checkbox"/> Árabe | <input type="checkbox"/> Ruso | <input type="checkbox"/> Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Chino (mandarín,
cantonés, etc.) | <input type="checkbox"/> Español | <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo |
| <input type="checkbox"/> Inglés | <input type="checkbox"/> Somalí | <input type="checkbox"/> Otros (por favor especifique): |
| <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Tagalo | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Tigrinya | |

47. ¿Cuántos automóviles o camionetas están disponibles para el uso de su hogar?

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 4 o más |
| <input type="checkbox"/> 2 | |

48. ¿Cuál es su ingreso familiar anual?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$7.500 | <input type="checkbox"/> \$75.001 a \$100.000 |
| <input type="checkbox"/> \$7.500 a \$15.000 | <input type="checkbox"/> \$100.001 a \$140.000 |
| <input type="checkbox"/> \$15.001 a \$25.000 | <input type="checkbox"/> Más de \$140.000 |
| <input type="checkbox"/> \$25.001 a \$35.000 | <input type="checkbox"/> No sé |
| <input type="checkbox"/> \$35.001 a \$55.000 | <input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo |
| <input type="checkbox"/> \$55.001 a \$75.000 | |

Continúa en la página siguiente.

Su opinión sobre el alcance en el proceso de reducción del servicio de Metro (opcional)

Las siguientes preguntas son opcionales. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar la forma en que nos relacionamos con los miembros de la comunidad al tomar decisiones sobre el servicio de transporte.

49. ¿Cómo se enteró sobre las propuestas de reducciones del servicio de Metro? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Noticieros o blogs del vecindario | <input type="checkbox"/> Folleto que me dieron en un evento del centro de transporte o de la comunidad |
| <input type="checkbox"/> Blog de Metro Matters | <input type="checkbox"/> Twitter |
| <input type="checkbox"/> Sitio web de Metro o del Condado King | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico o aviso de texto de Metro | <input type="checkbox"/> Un amigo |
| <input type="checkbox"/> Anuncio en el autobús | <input type="checkbox"/> Empleador |
| <input type="checkbox"/> Cartel en mi parada de autobús | <input type="checkbox"/> Una organización con la que estoy involucrado |
| | <input type="checkbox"/> Otros (por favor especifique): |
-
-

50. El aviso, anuncio y/o invitación para conocer más y compartir sus ideas sobre la reducción del servicio de Metro fue claro e incluyente.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> Un poco en desacuerdo |
| <input type="checkbox"/> Algo de acuerdo | <input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo |

51. ¿Qué recursos usó para entender la propuesta de reducción del servicio de Metro? (Marque todas las que apliquen)

- Contenido web de Metro
 - Blog de Metro Matters
 - Asistí a una o más de las reuniones públicas de Metro
 - He hablado con el personal en una mesa de información o un evento comunitario
 - Asistí a una presentación del personal de Metro en una reunión organizada por otro grupo
 - Información compartida a través de los medios de comunicación o un blog del vecindario
 - Otros (por favor especifique): _____
-

52. ¿Estos recursos le ayudaron a entender los cambios propuestos y cómo le afectarían estos cambios?

- Sí
- No
- No sé

53. Desde el momento en que fue notificado, ¿le dieron suficiente tiempo para hacer comentarios significativos en el proceso decisorio de Metro?

- Sí
- No
- No sé

54. Creo que tomarme el tiempo para compartir mi punto de vista se traducirá en mejores decisiones sobre las reducciones del servicio.

- Muy de acuerdo
- Un poco de acuerdo
- Un poco en desacuerdo
- Muy en desacuerdo
- Sin opinión

55. ¿Cuánta confianza tiene que Metro está haciendo todo lo posible para satisfacer las necesidades de la comunidad al hacer un mejor uso de los recursos?

- Mucha confianza
- Un poco de confianza
- Ninguna confianza
- No estoy seguro

56. Por favor comparta cualquier comentario adicional que tenga sobre nuestro proceso de divulgación (continúe al respaldo si necesita más espacio):

57. Estamos implementando más notificaciones electrónicas para mantener a la gente informada sobre la planificación de los servicios de transporte de Metro. Si usa correo electrónico y le gustaría estar informado sobre los próximos pasos en este proceso de toma de decisiones, así como futuras oportunidades para participar en la toma de decisiones, por favor proporcione la siguiente información.

Nombre _____

Correo electrónico: _____