



Phone: 626.308.2875

Fax: 626.308.0604

City Hall: 250 South Mission Drive, San Gabriel, California

Mail: P.O. Box 130, San Gabriel, California 91778-0130

Web: SanGabrielCity.com

Kính Gửi Quý Khách (Dial-A-Ride),

Bộ môn Dịch Vụ Cộng Đồng đang trong quá trình đánh giá các dịch vụ chuyên chở của chúng tôi cho cư dân San Gabriel. Chúng tôi hết lòng muốn cung cấp một dịch vụ đáng tin cậy và thân thiện cho cư dân cao niên và những cư dân có khuyết tật của thành phố.

Chúng tôi yêu cầu bạn dành vài phút để điền vào bản khảo sát được bao gồm trong lá thư. Phản hồi âm và ý kiến của bạn sẽ được sử dụng để nâng cao các dịch vụ chuyên chở của chúng tôi trong tương lai.

Xin vui lòng liên lạc với văn phòng để nhận bản khảo sát bằng tiếng Mẽ, tiếng Việt hoặc tiếng Trung Hoa. Nếu muốn biết thêm thông tin về dịch vụ của chúng tôi hoặc về khảo sát này, xin vui lòng liên hệ với Ban Dịch Vụ Cộng đồng theo số 626.308.2875 hoặc liên hệ trực tiếp tại tboecking@sgch.org.

Trân trọng,

Tom Boecking
Community Services Manager





Phone: 626.308.2875

Fax: 626.308.0604

Community Services: 250 S. Mission Drive, San Gabriel, California 91776

Website: SanGabrielCity.com

Khảo Sát Xe Đưa Đón/Dịch Vụ Dial A Ride

Khảo Sát Chung

1. Quý vị có thường xuyên sử dụng phương tiện giao thông công cộng không?

- Hàng ngày
 - 3 - 5 lần một tuần
 - 1 - 2 lần một tuần
 - Vài lần trong một tháng
 - Không sử dụng phương tiện giao thông công cộng
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

2. Quý vị sử dụng loại hình giao thông công cộng nào?

- MTA
 - Access
 - San Gabriel Dial-A-Ride
 - Uber/Lyft
 - Taxi
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

3. Nếu quý vị không sử dụng phương tiện giao thông công cộng, xin nói rõ tại sao: (đánh dấu tất cả các mục có áp dụng)

- Tôi sử dụng xe riêng của tôi
 - Tôi không ở gần nơi có phương tiện giao thông công cộng
 - Tôi thấy không thoải mái khi sử dụng phương tiện giao thông công cộng
 - Giá cả là một vấn đề
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

4. Quý vị có sống ở Thành Phố San Gabriel không?

- Có
 - Không
 - Nếu không, đề nghị ghi mã bưu điện của quý vị.
-

5. Quý vị có khuyết tật không?

- Có
- Không

6. Quý vị bao nhiêu tuổi?

- 62 và hơn
- 55 - 61
- 40 - 54
- 25 - 39
- 18 - 24

Dịch Vụ Dial-A-Ride

7. Quý vị có sử dụng dịch vụ Dial-A-Ride của San Gabriel không?

- Có
- Không

8. Quý vị đã sử dụng dịch vụ này bao nhiêu năm rồi?

- Ít hơn 1 năm
- 1 - 3 năm
- 4 - 6 năm
- 7 trở lên

9. Quý vị sử dụng dịch vụ thường xuyên như thế nào?

- 1 - 2 lần một tuần
 - 3 + ngày trong một tuần
 - 1 - 2 lần trong một tháng
 - 3 + lần trong một tháng
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

10. Quý vị sử dụng dịch vụ Dial-A-Ride cho việc gì?
(đánh dấu tất cả các mục có áp dụng)

- Đi khám bệnh
 - Mua sắm
 - Đi thăm gia đình/bạn bè
 - Không phải do hẹn khám
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

11. Nhìn chung quý vị có hài lòng với dịch vụ không?

- Rất hài lòng
 - Hài lòng
 - Không hài lòng cũng không thất vọng
 - Thất vọng
 - Rất thất vọng
 - Nếu thất vọng, xin giải thích:
-

12. Phí có hợp lý không?

- Có
 - Không
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

13. Giờ làm của dịch vụ có đáp ứng nhu cầu của quý vị không?

- Có
 - Không
 - Nếu không, đề nghị giải thích:
-

14. Khi đặt lịch hẹn đón thì nhân viên có đáp ứng không?

- Có
 - Không
 - Nếu không, đề nghị giải thích:
-

15. Khi đặt lịch hẹn đón thì nhân viên có thân thiện không?

- Có
 - Không
 - Nếu không, đề nghị giải thích:
-

16. Đã bao giờ quý vị được nghe là Dial-A-Ride không làm việc chưa?

- Có
 - Không
 - Nếu có, thì bao nhiêu lần?
-

17. Nếu không có dịch vụ Dial-A-Ride thì quý vị dùng phương tiện gì?

- Xe riêng
 - Gia đình/bạn bè cung cấp phương tiện giao thông
 - MTA
 - Uber/Lyft
 - Taxi
 - Có
 - Không
 - Khác (đề nghị ghi rõ)
-

18. Quý vị có hài lòng với dịch vụ khách hàng của lái xe không?

- Rất hài lòng
 - Hài lòng
 - Không hài lòng cũng không thất vọng
 - Thất vọng
 - Rất thất vọng
 - Nếu thất vọng, xin giải thích:
-

19. Quý vị có người đi kèm không?

- Có
- Không
- Khác (đề nghị ghi rõ)

20. Quý vị có giới thiệu dịch vụ Dial-A-Ride của San Gabriel cho bạn bè không?

- Có
- Không
- Khác (đề nghị ghi rõ)

21. Dịch vụ Dial-A-Ride có đáp ứng hết nhu cầu đi lại của quý vị không?

- Có
- Không
- Nếu không, đề nghị giải thích:

22. Nhận xét và/hoặc đề nghị thêm để giúp chúng tôi phục vụ quý vị được tốt hơn trong tương lai?
