

# TheHandi-Van

## City and County of Honolulu

### Survey ayon sa Kasiyahan ng Pasahero















ID Number ng TheHandi-Van: \_\_\_\_\_

Apelyido: \_\_\_\_\_

*Salamat sa pagsakay sa TheHandi-Van. Nais ng Department of Transportation Services ang iyong feedback. Paano mo ire-rate ang mga sumusunod na aspeto ng serbisyong natanggap mo para sa iyong biyaheng tinahak noong: (Mangyaring markahan ang tugon para sa bawat isa)*







Petsa ng Biyahe: \_\_\_\_\_

Oras ng biyahe: \_\_\_\_\_

				
	Lubos na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Hindi Sumasang-ayon	Lubos na Hindi Sumasang-ayon
<b>1. TheHandi-Van Pagreserba</b>				
a. Nakausap ko kaagad ang isang Tagapagreserba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ang Tagapagreserba ay magalang at may magandang ugali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ang Tagapagreserba ay matulungin at tumutugon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Nasiyahan ako sa aking karanasan sa pagreserba ng biyahe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. TheHandi-Van Serbisyo</b>				
a. Kung hiniling mong i-drop off ayon sa oras ng appointment, dumating ka ba sa loob ng 45 minuto bago ang iyong appointment?	N/A	 Oo	 Hindi	 Hindi Ko Alam
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Dumating ba ang TheHandi-Van sa loob ng 30 minutong oras ng pagsundo "pickup window"?	 Oo	 Hindi	 Hindi Ko Alam	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Ang haba ng biyahe ko ay makatwiran	 Lubos na Sumasang-ayon	 Sumasang-ayon	 Hindi Sumasang-ayon	 Lubos na Hindi Sumasang-ayon
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Nasiyahan ako sa aking karanasan para sa paglalakbay na ito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>







3. **TheHandi-Van** Sasakyan

- a. Malinis ang sasakyan
- b. Ramdam kong ligtas /secure sa loob ng sasakyan
- c. Nasiyahan ako sa sasakyan

 			 
Lubos na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Hindi Sumasang-ayon	Lubos na Hindi Sumasang-ayon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. **TheHandi-Van** Driver

- a. Ang driver ay magalang at may magandang ugali
- b. Ang driver ay matulongin at may kaalaman
- c. Ligtas na nagmaneho ang driver
- d. Nalugod ako sa driver

 			 
Lubos na Sumasang-ayon	Sumasang-ayon	Hindi Sumasang-ayon	Lubos na Hindi Sumasang-ayon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Opsyonal na Mga Tanong sa Demograpiko**

1. Kasalukuyan ka bang tumatanggap sa alinman sa mga sumusunod na programa? (lagyan ng check ang lahat ng naaangkop)

- Medicaid
- Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)
- Temporary Assistance for Needy Families (TANF) o Temporary Assistance for Other Needy Families (TAONF)
- Aid to the Aged, Blind, and Disabled (AABD)
- Supplemental Security Income (SSI)
- Wala
- Hindi Ko Alam / Mas Nais na Hindi Sagutin

2. Batay sa talahanayan sa ibaba at laki ng iyong sambahayan, mas mababa ba ang kita ng iyong sambahayan sa limitasyon ng kita sa 2022?

Oo	Hindi	Hindi Ko Alam / Mas Nais na Hindi Sagutin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mga limitasyon sa kita para sa mga sambahayan na may:

1 katao	2 katao	3 katao	4 katao	5 katao	6 katao	7 katao
\$27,450	\$31,400	\$35,300	\$39,200	\$42,350	\$45,500	\$48,650

*Kung mas nais mong ibigay sa amin ang iyong feedback sa pamamagitan ng telepono o kung mas nais mo ang isang kopya ng form sa Chuukese, Ilokano, Japanese (日本語),*

*Simplified Chinese (中文) o Tagalog, mangyaring tawagan ang (808) 768-8300. Para sa mga mungkahi, komento, papuri, reklamo o tanong tungkol sa iyong biyahe, mangyaring tawagan ang TheHandi-Van Customer Service sa (808) 456-5555, Extension 3.*

*Salamat sa pakikilahok sa Survey!*