

**Ankieta dotycząca źródeł ciepła, zmiany sposobu ogrzewania budynku, termomodernizacji**

I – DANE OGÓLNE						
<b>Lp.</b>	Powiat: Tatrzański		Gmina Bukowina Tatrzańska		Miejscowość:.....	
	Użytkownik ..... .....		Adres zamieszkania ..... .....		Telefon: .....	
<b>1.</b>	<b>Lokalizacja lokalu/budynku</b>					
	<b>Adres:</b>		ulica: .....		nr budynku: .....	
			nr lokalu: .....		ilość lokali w budynku: .....	
<b>2.</b>	<b>Typ budynku</b>					
	jednolokalowy <input type="checkbox"/>			wielolokalowy <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> mieszkalny	<input type="checkbox"/> mieszkalno-usługowy	<input type="checkbox"/> usługowy	<input type="checkbox"/> użyteczności publicznej	<input type="checkbox"/> przemysłowy	<input type="checkbox"/> pustostan <input type="checkbox"/> brak budynku w terenie
<b>3.</b>	<b>Rok budowy budynku ( dekady)</b>					
	<input type="checkbox"/> 1970 i starsze			<input type="checkbox"/> 1991-2000		
	<input type="checkbox"/> 1971-1980			<input type="checkbox"/> 2001-2010		
	<input type="checkbox"/> 1981-1990			<input type="checkbox"/> po 2011 roku		
<b>4.</b>	<b>Powierzchnia użytkowa budynku/ lokalu (z podatku od nieruchomości)</b>			<b>Powierzchnia ogrzewana budynku/lokalu</b>		
	.....m <sup>2</sup>			.....m <sup>2</sup>		
<b>5.</b>	<b>Kubatura</b>					
	.....m <sup>3</sup>					
<b>6.</b>	<b>Rodzaj ogrzewania stosowanego w lokalu/budynku (istniejące źródła ciepła) - (możliwość wielokrotnego wyboru)</b>					
	Ogrzewanie na paliwo stałe			<input type="checkbox"/>		
	Ogrzewanie olejowe			<input type="checkbox"/>		
	Ogrzewanie gazowe			<input type="checkbox"/>		
	Ogrzewanie elektryczne			<input type="checkbox"/>		
	Odnawialne źródła energii (OZE)			<input type="checkbox"/>		
	Inne źródło ogrzewania (jakie?)			.....		
	Brak ogrzewania			<input type="checkbox"/>		
<b>7.</b>	<b>Sposób przygotowania ciepłej wody użytkowej (c.w.u.)</b>					
	<input type="checkbox"/> bojler/pogrzewacz elektryczny	<input type="checkbox"/> piecyk gazowy	<input type="checkbox"/> kocioł na paliwa stałe	<input type="checkbox"/> OZE.....	<input type="checkbox"/> inne.....	
<b>8.</b>	<b>Rodzaj ogrzewania na paliwo stałe stosowanego w budynku/lokalu (istniejące źródła ciepła)</b>					
	<b>P Paliwa stałe – ilość pieców/kotłów na paliwo stałe oraz moc (z dokładnością do 1 kW, moc/1szt), wiek źródła ciepła oraz klasa kotła</b>					
	Indywidualny piec C.O.	<input type="checkbox"/> .....[szt.]	.....[kW]	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>
		zasilanie ręczne kotły pozaklasowe				<input type="checkbox"/>
		zasilanie ręczne, kotły - klasa 3				<input type="checkbox"/>
		zasilanie ręczne, kotły - klasa 4				<input type="checkbox"/>
		zasilanie ręczne, kotły - klasa 5				<input type="checkbox"/>
		zasilanie ręczne, kotły - ecodesign				<input type="checkbox"/>
		zasilanie automatycznie kotły pozaklasowe				<input type="checkbox"/>
		zasilanie automatyczne kotły - klasa 3				<input type="checkbox"/>
		zasilanie automatyczne kotły - klasa 4				<input type="checkbox"/>
		zasilanie automatyczne kotły - klasa 5				<input type="checkbox"/>
		zasilanie automatyczne kotły - ecodesign				<input type="checkbox"/>
	Piec kaflowy	<input type="checkbox"/> .....[sztuk]	.....[kW]	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>

**Ankieta dotycząca źródeł ciepła, zmiany sposobu ogrzewania budynku, termomodernizacji**

	Koza na węgiel/ drewno	<input type="checkbox"/> .....[sztuk]	.....[kW]	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>		
	Kominiek	<input type="checkbox"/> .....[sztuk]	.....[kW]	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>		
	Trzon kuchenny	<input type="checkbox"/> .....[sztuk]	.....[kW]	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>		
<b>9.</b>	<b>Rodzaj i ilość stosowanego paliwa stałego w ciągu roku w budynku/lokalu (średnie zużycie)</b>							
	Rok: .....	Węgiel	<input type="checkbox"/> ..... [Mg]	Biomasa/Drewno	<input type="checkbox"/> ..... [m <sup>3</sup> ]			
		Ekogroszek	<input type="checkbox"/> ..... [Mg]	Inne paliwa stałe:	<input type="checkbox"/> ..... [Mg]			
<b>10.</b>	<b>Średnie roczne zużycie energii elektrycznej</b>							
	Rok: .....			<input type="checkbox"/> ..... [kWh]				
<b>II – DANE DOTYCZĄCE TERMOMODERNIZACJI</b>								
<b>11.</b>	<b>Czy budynek posiada termomodernizację?</b>							
	Tak <input type="checkbox"/>		Tak ale częściową <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>			
<b>12.</b>	<b>Czy w budynku planowana jest termomodernizacja?</b>							
	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiem <input type="checkbox"/>			
	<b>W jaki sposób planuje się przeprowadzenie termomodernizacji</b>							
	<input type="checkbox"/> ocieplenie ścian [m <sup>2</sup> ] .....	<input type="checkbox"/> ocieplenie dachu [m <sup>2</sup> ] .....	<input type="checkbox"/> ocieplenie stropu [m <sup>2</sup> ] .....	<input type="checkbox"/> wymiana okien	<input type="checkbox"/> wymiana drzwi			
	Rok planowanej termomodernizacji: .....							
<b>13.</b>	<b>Planowane odnawialne źródła energii</b>							
	<input type="checkbox"/> kolektory słoneczne	<input type="checkbox"/> pompa ciepła	<input type="checkbox"/> fotowoltaika	<input type="checkbox"/> Inne .....				
	Rok planowanej modernizacji .....							
<b>14.</b>	<b>Zastosowane odnawialne źródła energii</b>							
	<input type="checkbox"/> kolektory słoneczne	<input type="checkbox"/> pompa ciepła	<input type="checkbox"/> fotowoltaika	<input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....				
<b>15.</b>	<b>Czy w budynku / lokalu planuje się przeprowadzenie modernizacji źródła ciepła?</b>							
	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiem <input type="checkbox"/>			
	<b>Czy planuje się wymianę systemu grzewczego na ?</b>							
	<input type="checkbox"/> miejska sieć ciepłownicza	<input type="checkbox"/> ogrzewanie olejowe	<input type="checkbox"/> ogrzewanie gazowe	<input type="checkbox"/> ogrzewanie elektryczne	<input type="checkbox"/> OZE	<input type="checkbox"/> ogrzewanie węglowe	<input type="checkbox"/> ogrzewanie biomasowe	<input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....
	Rok planowanej modernizacji źródła ciepła: .....							
<b>II – DANE DOTYCZĄCE GAZYFIKACJI</b>								
<b>16.</b>	<b>Cel wykorzystania nośnika</b>							
	<input type="checkbox"/> ciepła woda użytkowa	<input type="checkbox"/> gotowanie posiłków	<input type="checkbox"/> ogrzewanie budynków	<input type="checkbox"/> Inne .....				
<b>17.</b>	<b>Czy rozważał Pan/Pani zmianę obecnie eksploatowanego nośnika na paliwo gazowe.</b>							
	[opis]							

18.	Jaki termin wskazał by Pan/pani jako możliwy termin odbioru paliwa gazowego			
	[Data]			
19.	Źródło pozyskanych danych			
	<input type="checkbox"/> Właściciel	<input type="checkbox"/> Lokator	<input type="checkbox"/> Zarządca	<input type="checkbox"/> Inne .....

*Prosimy o wypełnienie ankiety i dostarczenie jej do Urzędu Gminy w Bukowinie Tatrzańskiej, pok. Nr 5 Dziennik podawczy, pocztą tradycyjną, elektroniczną na adres: [gmina@ugbukowinatrzanska.pl](mailto:gmina@ugbukowinatrzanska.pl). lub przekazanie jej Sołtysowi wsi. W razie ewentualnych trudności z wypełnieniem ankiety informacje można uzyskać w pok. Nr 7 u Ekodoradcy.*