

**ANKIETA DOTYCZY BUDYNKÓW JEDNORODZINNYCH I MIESZKAŃ – PGN
ZAPRASZAMY DO WYPEŁNIENIA ANKIETY ONLINE**

<http://pgn.atsys.pl/mierzecice/ankieta>

Pola zaznaczone kolorem szarym i „*” to pola obowiązkowe)

1. DANE IDENTYFIKACYJNE BUDYNKU

Proszę o wskazanie adresu budynku

Miejscowość* Ulica* Numer*

2. CHARAKTERYSTYKA OGÓLNA BUDYNKU

2.1 Proszę o podanie powierzchni użytkowej mieszkania*
(w metrach kwadratowych)

2.4 Proszę o podanie roku budowy

2.2 Proszę o podanie liczby osób w gospodarstwie domowym

2.5 Typu budynku*
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

dom jednorodzinny

dom jednorodzinny - bliźniak

dom jednorodzinny w zabudowie szeregowej

mieszkanie w budynku wielorodzinnym

2.3. Stan docieplenie budynku*
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku wyboru odpowiedzi TAK wskazać rok wykonania, dot. budynków jednorodzinnych)

	TAK	ROK	NIE
Docieplenie ścian	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Docieplenie dachu	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Wymiana okien	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

2.6 Czy w budynku jest ogrzewanie centralne?
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

TAK NIE

3. WYKORZYSTYWANE PALIWO

Stosowane obecnie paliwo i energia

(proszę o wskazanie poszczególnych wartości dla wszystkich wykorzystywanych paliw i/lub energii w mieszkaniu)

3.1 Czy dane paliwo jest wykorzystywane w gospodarstwie domowym?*	3.2 Roczne zużycie paliwa		3.3 Cel użycia paliwa*		3.4 Stan techniczny			3.5 Rok montażu kotła
			Ogrzewanie	Ciepła woda	Dobry	Średni	Zły	
Węgiel kamienny / Miał /Ekogroszek <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gaz ziemny <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	m ³ /kWh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gaz płynny (propan, butan) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	litrów/ton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Olej opałowy <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	litrów/ton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Miejska sieć ciepłownicza <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	m ³ /ton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Biomasa (drewno, pelety itp.) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	m ³ /ton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Energia elektryczna <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	kWh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Inne (jakie?) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

4. ODNAWIALNE ŹRÓDŁA ENERGII (OZE)

4.1 Czy obecnie wykorzystywane są OZE w budynku?*
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

TAK NIE

4.2 Jeśli TAK, proszę podać jakie?
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

Kolektory słoneczne Ogniwa fotowoltaiczne

4.3 Jeśli TAK, proszę podać rok montażu

Pompa ciepła

Inne, jakie?

5. PLANOWANE PRACE TERMOMODERNIZACYJNE I OZE

5.1 Czy planowane są prace termomodernizacyjne?*
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

TAK NIE

5.2 Proszę o podanie zakresu planowanych prac
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

montaż pompy ciepła wymiana okien

montaż kolektorów słonecznych wymiana drzwi

montaż ogniw fotowoltaicznych docieplenie ścian

wymiana kotła docieplenie dachu

Inne, jakie?

5.3 Czy planowane prace termomodernizacyjne są uzależnione od możliwości dofinansowania?
(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

TAK NIE

6. ŚRODKI TRANSPORTU

(proszę o wskazanie poszczególnych wartości dla wszystkich wykorzystywanych samochodów w gospodarstwie domowym)

	6.1 Wykorzystywane paliwo*			6.2 Średni roczny przebieg* na terenie Gminy [w km]	6.3 Średnie spalanie [litrów na 100 km]
	Benzyna	Olej napędowy	LPG		
Samochód osobowy I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Samochód osobowy II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Samochód osobowy III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>