KOCIOŁ EKOLOGICZNY

**ANKIETA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
WYMIANY URZĄDZEŃ GRZEWCZYCH**

…………………………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………………….

(imię i nazwisko właściciela/właścicieli)

…………………………………………….

(adres korespondencyjny)

…………………………………………….

(nr telefonu)

…………………………………………….

(adres e-mail)

### **Planowane w ramach projektu instalacje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowane w ramach programu wymiany indywidualne źródło ciepła:**  *(kocioł na pellet, kocioł na gaz)* |  |
| **Zastosowanie indywidualnego źródła ciepła:**  *(centralne ogrzewanie i/lub ciepła woda użytkowa)* |  |

### **Informacje ogólne dot. nieruchomości, dla której planowana jest wymiana urządzenia grzewczego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizacja nieruchomości, dla której planowane jest wykonanie powyższych instalacji:**  *(miejscowość, ulica, numer budynku)* |  |
| **Nr działki, na której położona jest ww. nieruchomość:** |  |
| **Obręb ewidencyjny:** |  |
| **Nr księgi wieczystej:** |  |
| **Posiadany tytuł prawny do dysponowania ww. nieruchomością:**  *(własność/użytkowanie wieczyste)* |  |
| **Rok oddania ww. nieruchomości do użytku:** |  |
| **Powierzchnia użytkowa:**  *(proszę podać w metrach kwadratowych)* |  |
| **Powierzchnia ogrzewana:**  *(proszę podać w metrach kwadratowych) – ta sama wartość co w wierszu powyżej jeśli w całym budynku wszystkie pomieszczenia są ogrzewane* |  |
| **Wysokość pomieszczeń:**  *(proszę podać w metrach)* |  |
| **Kubatura budynku**  *(proszę podać w metrach sześciennych)* |  |
| **Ilość kondygnacji mieszkalnych (ogrzewanych):** |  |
| **Ilość pomieszczeń kuchennych w budynku:** |  |
| **Ilość łazienek w budynku:** |  |
| **Duża wanna (powyżej 200 litrów):**  *(tak/nie)* |  |
| **Ilość oddzielnych W.C. w budynku:** |  |
| **Powierzchnia kotłowni:**  *(proszę podać w metrach kwadratowych oraz wymiary w metrach*  *dł. x szer.)* |  |
| **Wysokość kotłowni:**  *(proszę podać w metrach)* |  |
| **Zużycie energii elektrycznej w ciągu roku**  *(proszę podać w kWh)* |  |
| **Czy na potrzeby c.w.u. w budynku jest już instalacja kolektorów słonecznych?**  *(tak/nie)* |  |
| **Czy na potrzeby budynku pracuje już instalacja fotowoltaiczna?** *(tak - proszę podać moc instalacji / nie)* |  |
| **W jaki sposób realizowana jest wentylacja w budynku**  *(wentylacja mechaniczna z odzyskiem ciepła/bez odzysku ciepła lub wentylacja grawitacyjna – kratki wywiewne)* |  |
| **Typ oświetlenia w budynku**  *(tradycyjne – żarowe/ energooszczędne/LED)* |  |

### **Charakterystyka instalacji C.O.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło ogrzewania:**  *(np. kocioł węglowy, piec kaflowy, inne - podać jakie)* |  |
| **Moc istniejącego źródła ogrzewania:**  *(proszę podać w kW)* |  |
| **Rok zakupu i montażu kotła:** |  |
| **Rok budowy instalacji C.O.:** |  |
| **Instalacja C.O. zawiera:**  *(grzejniki żeliwne, grzejniki płytowe, ogrzewanie podłogowe) wskazać dominujący typ* |  |
| **Ilość grzejników:** |  |
| **Powierzchnia ogrzewana podłogowo:**  *(proszę podać w metrach)* |  |
| **Czy instalacja zawiera zawory termostatyczne:**  *(tak/nie)* |  |
| **Ilość pomp pracujących w instalacji CO:** |  |
| **Parametry pracy instalacji**  *(zasilanie/powrót) np. 90/70˚C* |  |

### **Charakterystyka instalacji C.W.U.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło przygotowania C.W.U.:**  *(proszę wypełnić, jeśli inne niż źródło ogrzewania C.O.; np. przepływowy podgrzewacz wody, kolektory słoneczne)* |  |
| **Zamontowany zasobnik C.W.U.:**  *(tak/nie)* |  |
| **Rok zakupu i montażu zasobnika C.W.U.:** |  |
| **Pojemność zasobnika C.W.U.:** |  |
| **Ilość pomp pracujących w instalacji C.W.U.:** |  |

### **Charakterystyka przegród zewnętrznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Posadzka na gruncie:**  *(proszę podać rodzaj izolacji termicznej oraz jej grubość) np. styropian 5 cm* |  |
| **Ściana zewnętrzna:**  *(proszę podać materiał, z którego zbudowana jest ściana zewnętrzna oraz jej grubość; proszę dodatkowo podać rodzaj izolacji termicznej oraz jej grubość) np. cegła pełna 38 cm + 15 cm styropian* |  |
| **Dach:**  *(proszę podać materiał pokrycia dachu; proszę dodatkowo podać rodzaj izolacji termicznej oraz jej grubość lub grubość izolacji na stropie ostatniej kondygnacji w przypadku nieogrzewanych poddaszy) np. blachodachówka + wełna mineralna 15 pomiędzy krokwiami lub np. wełna mineralna 20 cm luzem na stropie poddasza* |  |
| **Okna:**  *(proszę podkreślić właściwe oraz uzupełnić)* | *drewniane / PVC*  *dwuszybowe / trzyszybowe*  *zamontowane w roku: ………….* |

### **Geometria budynku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Powierzchnia zabudowy:**  *(proszę o podanie w metrach kwadratowych lub podanie wymiarów budynku dł. x szer.* |  |
| **Powierzchnia ścian zewnętrznych z oknami:**  *(proszę o podanie w metrach kwadratowych)* |  |
| **Okna na elewacji północnej:**  *(proszę o podane wszystkich okien na elewacji - np. okno 120x90 szt. 2, okno 150x150 szt. 3, okno 90x230 szt. 2)* |  |
| **Okna na elewacji wschodniej:**  *(proszę o podane wszystkich okien na elewacji - np. okno 120x90 szt. 2, okno 150x150 szt. 3, okno 90x230 szt. 2)* |  |
| **Okna na elewacji południowej:**  *(proszę o podane wszystkich okien na elewacji - np. okno 120x90 szt. 2, okno 150x150 szt. 3, okno 90x230 szt. 2)* |  |
| **Okna na elewacji zachodniej:**  *(proszę o podane wszystkich okien na elewacji - np. okno 120x90 szt. 2, okno 150x150 szt. 3, okno 90x230 szt. 2)* |  |
| **Pochylenie dachu budynku:**  *(proszę podkreślić właściwe)* | *0 - 15 st. / 15 - 45 st. / więcej niż 45 st.* |

### **Dodatkowe informacje charakteryzujące gospodarstwo domowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba zamieszkujących osób:** |  |
| **Ilość zużywanego rocznie paliwa na potrzeby C.O. oraz C.W.U:**  *(np. 5 ton węgla, 10 m3 drewna)* |  |
| **Czy w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszej deklaracji otrzymali Państwo pomoc rzeczową w postaci opału lub ryczałtu na jego zakup?**  *W rozumieniu Ustawy z 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 180) oraz przepisów o pomocy społecznej.* | *tak / nie* |
| **Czy członkami gospodarstwa domowego są osoby z niepełnosprawnością?**  *W rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 882).* | *tak / nie* |
| **Czy członkowie gospodarstwa domowego na dzień złożenia niniejszej deklaracji posiadają przyznane prawo do świadczenia rodzinnego?**  *W rozumieniu Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1952 z późn. zm.).* | *tak / nie* |
| **Czy członkami gospodarstwa domowego są rodziny wielodzietne i/lub rodziny zastępcze?**  *W rozumieniu Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1952 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 697 z późn. zm.).* | *tak / nie* |

### **Dokumentacja fotograficzna\***

**\***Zdjęcia będą wykonywane podczas audytu energetycznego.