

## 1. Ankieta informacyjna (Wypełnia Urząd)

Gmina/Miasto		Nr deklaracji		data wpływu	
--------------	--	---------------	--	-------------	--

### Dane Mieszkańca: Wypełnia Mieszkaniec

Imię nazwisko właściciela budynku:.....

Posiadany tytuł prawny do obiektu:

- własność
  współwłasność
  użytkowanie wieczyste

Miejscowość:..... Ulica..... Nr budynku.....

Nr ewidencyjny działki..... liczba mieszkańców..... Telefon

kontaktowy.....

### Informacje o obiekcie

Powierzchnia ogrzewana [m<sup>2</sup>].....

Kubatura powierzchni ogrzewanej [m<sup>3</sup>].....

Rok budowy.....

Czy budynek posiada możliwość podłączenia do sieci ciepłowniczej?

- tak
  nie

Czy budynek posiada instalację gazową lub możliwość podłączenia do sieci gazowej?

- tak
  nie

Typ budynku:

- wolnostojący
  bliźniak
  szeregowy

### Informacje o kotłowni

Wymiary:

- szerokość [m] .....
  długość [m] .....
  wysokość [m].....

lokalizacja kotłowni:

- piwnica
  parter
  inne .....

Wymiary wejścia do kotłowni:

- szerokość [m] .....
  wysokość [m].....

Komin spalinowy:

- tradycyjny 14x14
  tradycyjny 14x28
  ceramiczny śr. wew. ....
- nierdzewny wkład śr. wew. ....
  brak wolnego przewodu spalinowego
  wysokość komina[m].....

Czy system kotłowni posiada gniazdo 230V ?

- tak
  nie

## System grzewczy

System przygotowania C.W.U.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> zasobnik [l] .....      | <input type="checkbox"/> kolektory słoneczne [szt.] ..... | <input type="checkbox"/> powietrzna pompa ciepła<br>..... [kW] ..... [l] |
| <input type="checkbox"/> podgrzewacz elektryczny | <input type="checkbox"/> terma gazowa                     | <input type="checkbox"/> kocioł dwufunkcyjny                             |
| <input type="checkbox"/> kocioł jednofunkcyjny   |   |  |

Typ systemu grzewczego

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> układ otwarty | <input type="checkbox"/> układ zamknięty |
|--|--|

Typ źródła ciepła

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kocioł olejowy | <input type="checkbox"/> Kocioł gazowy |
|---|--|

Kocioł węglowy

- |                                      |                                  |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pozaklasowy | <input type="checkbox"/> klasa 1 | <input type="checkbox"/> klasa 2 |
| <input type="checkbox"/> klasa 3     | <input type="checkbox"/> klasa 4 | <input type="checkbox"/> klasa 5 |
| <input type="checkbox"/> inne .....  |                                  |                                  |

Tryb pracy kotła

- |                               |                                 |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> c.o. | <input type="checkbox"/> c.w.u. | <input type="checkbox"/> c.o. + c.w.u. |
|-------------------------------|---------------------------------|--|

Moc cieplna źródła .....kW

W ciągu ostatnich 10 lat zostały przeprowadzone następujące działania poprawiające efektywność energetyczną budynku:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> wymiana okien                    | <input type="checkbox"/> docieplenie ścian              | <input type="checkbox"/> docieplenie stropodachu |
| <input type="checkbox"/> optymalizacja systemu grzewczego | <input type="checkbox"/> montaż wentylacji mechanicznej |  |

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

## INFORMACJE DODATKOWE

1. SZACOWANA CAŁKOWITA WARTOŚĆ INWESTYCJI ZWIĄZANA Z PRAWIDŁOWYM DZIAŁANIEM ŹRÓDŁA CIEPŁA .....
2. CZY JEST ZAMONTOWANA INSTALACJA OZE?  
**TAK (JAKA?)\*** ...../NIE
3. CZY PLANOWANA JEST INSTALACJA OZE W NAJBLIŻSZYM CZASIE? **TAK (KIEDY / JAKA?)**.....
4. PRZEZNACZENIE NOWEGO ŹRÓDŁA CIEPŁA **CO+CWU / TYLKO CO\***

\* niepotrzebne skreślić