

Ankieta do bazy inwentaryzacji ogrzewania budynków

Lp.	Użytkownik:.....	Powiat:	Gmina:	Miejscowość:.....			
1.	Lokalizacja lokalu/budynku						
	Adres z bazy (tabela adresów):	ulica:	nr budynku:				
		nr lokalu:	ilość lokali w budynku:				
	Nowy adres (korekta adresu z bazy lub nowy adres)	ulica:	nr budynku:				
		nr lokalu:	ilość lokali w budynku:				
2.	Typ budynku						
	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
3.	Rok budowy budynku (dekady)						
	<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				
4.	Powierzchnia ogrzewana budynku/lokalu						
m ²						
5.	Kubatura						
m ³						
6.	Rodzaj ogrzewania stosowanego w lokalu/budynku (istniejące źródła ciepła) - (możliwość wielokrotnego wyboru)						
	Ogrzewanie na paliwo stałe	<input type="checkbox"/>					
	Ogrzewanie olejowe	<input type="checkbox"/>					
	Ogrzewanie gazowe	<input type="checkbox"/>					
	Ogrzewanie elektryczne	<input type="checkbox"/>					
	Miejska sieć ciepłownicza	<input type="checkbox"/>					
	OZE	<input type="checkbox"/>					
	Inne źródło ogrzewania (jakie?)					
	Brak ogrzewania	<input type="checkbox"/>					
7.	Sposób przygotowania c.w.u.						
	<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.....		
8.	Rodzaj ogrzewania na paliwo stałe stosowanego w budynku/lokalu (istniejące źródła ciepła)						
	P Paliwa stałe – ilość pieców/kotłów na paliwo stałe oraz moc (z dokładnością do 1 kW, moc/1szt), wiek źródła ciepła oraz klasa kotła						
	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"/>	
	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"/>	
	Kominek	<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"/>	

Ankieta do bazy inwentaryzacji ogrzewania budynków

9.	Rodzaj i ilość stosowanego paliwa stałego w ciągu roku w budynku/lokalu (średnie zużycie)				
	Rok:	Węgiel	<input type="checkbox"/> [Mg]	Biomasa/Drewno	<input type="checkbox"/> [m ³]
		Ekogroszek	<input type="checkbox"/> [Mg]	Inne paliwa stałe:	<input type="checkbox"/> [Mg]
10.	Średnie roczne zużycie energii elektrycznej				
	Rok:	<input type="checkbox"/> [kWh]			
11.	Czy w budynku planowana jest termomodernizacja?				
	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiem <input type="checkbox"/>
	W jaki sposób planuje się przeprowadzenie termomodernizacji				
	<input type="checkbox"/> ocieplenie ścian [m ²]	<input type="checkbox"/> ocieplenie dachu [m ²]	<input type="checkbox"/> ocieplenie stropu [m ²]	<input type="checkbox"/> wymiana okien	<input type="checkbox"/> wymiana drzwi
	Rok planowanej termomodernizacji:				
12.	Planowane odnawialne źródła energii				
	<input type="checkbox"/> kolektory słoneczne	<input type="checkbox"/> pompa ciepła	<input type="checkbox"/> fotowoltaika	<input type="checkbox"/> Inne	
	Rok planowanej modernizacji				
13.	Zastosowane odnawialne źródła energii				
	kolektory słoneczne <input type="checkbox"/>	pompa ciepła <input type="checkbox"/>	fotowoltaika <input type="checkbox"/>	Inne (jakie?) <input type="checkbox"/>	
14.	Czy w budynku / lokalu planuje się przeprowadzenie modernizacji źródła ciepła?				
	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiem <input type="checkbox"/>
	Czy planuje się wymianę systemu grzewczego na ?				
	<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"/> inne (jakie?)				
	Rok planowanej modernizacji źródła ciepła:.....				
15.	Źródło pozyskanych danych				
	<input type="checkbox"/> Właściciel/lokator	<input type="checkbox"/> Zarządca		<input type="checkbox"/> Inne	
UWAGI:					