

BAZA INWENTARYZACJI OGRZEWANIA BUDYNKÓW W MAŁOPOLSCE- ANKIETA

1.	ADRES BUDYNKU	ULICA:		NUMER BUDYNKU:			
		NUMER LOKALU:		MIEJSCOWOŚĆ:			
2.	TYP BUDYNKU						
	JEDNOLOKALOWY <input type="checkbox"/>			WIELOLOKALOWY <input type="checkbox"/> (NP. BLOK MIESZKALNY)			
	<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						
	<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 I KUBATURA						
	.....m ² .....m ³					
5.	RODZAJ OGRZEWANIA						
	Ogrzewanie na paliwo stałe (np. węgiel, drewno)			<input type="checkbox"/>			
	Ogrzewanie olejowe			<input type="checkbox"/>			
	Ogrzewanie gazowe			<input type="checkbox"/>			
	Ogrzewanie elektryczne			<input type="checkbox"/>			
	Miejska sieć ciepłownicza			<input type="checkbox"/>			
	Pompa ciepła (OZE)			<input type="checkbox"/>			
	Inne źródło ogrzewania (jakie?)			.....		
	Brak ogrzewania			<input type="checkbox"/>			
6.	SPOSÓB PRZYGOTOWANIA CIEPŁEJ WODY UŻYTKOWEJ						
	<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.....		
	Indywidualny piec centralnego ogrzewania	<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"/>	

BAZA INWENTARYZACJI OGRZEWANIA BUDYNKÓW W MAŁOPOLSCE- ANKIETA

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"/>
7.	RODZAJ I ILOŚĆ STOSOWANEGO PALIWA STAŁEGO W CIĄGU ROKU W BUDYNKU/LOKALU (ŚREDNIO)				
ROK _____	Węgiel	<input type="checkbox"/> [t]	Biomasa/Drewno	<input type="checkbox"/> [m ³]	
	Ekogroszek	<input type="checkbox"/> [t]	Inne paliwa stałe:	<input type="checkbox"/> [Mg]	
8.	CZY BUDYNEK JEST DOCIEPLONY?				
Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiem <input type="checkbox"/>	
9.	ZASTOSOWANE ODNAWIALNE ŹRÓDŁA ENERGII				
KOLEKTORY SŁONECZNE <input type="checkbox"/>	POMPA CIEPŁA <input type="checkbox"/>	FOTOWOLTAIKA <input type="checkbox"/>	INNE (JAKIE?) <input type="checkbox"/>		
10.	CZY W BUDYNKU / LOKALU PLANUJE SIĘ WYMIANĘ KOTŁA?				
TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		NIE WIEM <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Kocioł na paliwa stałe (biomasa, węgiel) ECODESIGN	<input type="checkbox"/> ogrzewanie olejowe	<input type="checkbox"/> ogrzewanie gazowe	<input type="checkbox"/> ogrzewanie elektryczne	<input type="checkbox"/> Pompa ciepła	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)
ROK PLANOWANEJ WYMIANY KOTŁA:.....					
11.	ŹRÓDŁO POZYSKANYCH DANYCH				
<input type="checkbox"/> WŁAŚCICIEL/LOKATOR		<input type="checkbox"/> ZARZĄDCA		<input type="checkbox"/> INNE	