

Ankieta do Bazy inwentaryzacji ogrzewania budynków na terenie Gminy Tarnów

1.	Lokalizacja lokalu/budynku						
	Adres		Miejscowość, ulica i nr budynku:				
			Ilość lokali w budynku:				
2.	Typ budynku						
	<input type="checkbox"/> Jednolokalowy			<input type="checkbox"/> Wielolokalowy			
	<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	
3.	Rok budowy budynku						
	<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.	Czy w budynku/lokalu był wymieniony rodzaj ogrzewania						
	Stary rodzaj ogrzewania						
	Piec C. O.	..... szt.	..... kW	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>	
		kotły pozaklasowe		kotły - klasa 3	kotły - klasa 4	kotły - klasa 5	kotły - ecodesign
	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE						
	Rok wymiany						
	Jeżeli w budynku/lokalu <u>BYŁ</u> wymieniony rodzaj ogrzewania proszę wypełnić rubryki po prawej stronie						
	Jeżeli w budynku/lokalu <u>NIE BYŁ</u> wymieniony rodzaj ogrzewania proszę przejść do punktu 6						
		Piec C. O. zasilany ręcznie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Piec C. O. zasilany automatycznie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			szt./wiek	Sprawność cieplna <80%	Sprawność cieplna >80%	Wyposażony w urządzenie redukujące emisję	Spełniający wymagania ekoprojektu
		Piec kaflowy /.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kozła na węgiel/drewno/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kominek /.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Trzon kuchenny /.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Rodzaj ogrzewania stosowanego w lokalu/budynku (<u>istniejące źródła ciepła</u>) - (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"/>				
	<p>Jeżeli do ogrzewania budynku używany <u>JEST</u> piec/kocioł/kominek lub inne źródło ciepła na paliwo stałe (węgiel, drewno, pellet, ekogroszek) proszę wypełnić punkt 7, 8</p> <p>Jeżeli w budynku <u>NIE MA</u> pieca/kotła/kominka lub innego źródła ciepła na paliwo stałe (węgiel, drewno, pellet, ekogroszek) proszę przejść do punktu 9</p>						

7.	Rodzaj ogrzewania na paliwo stałe stosowanego w budynku/lokalu (istniejące źródła ciepła)					
	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.	..... [szt.]	..... [kW]	Do 5 lat <input type="checkbox"/>	Od 5 do 10 lat <input type="checkbox"/>	Powyżej 10 lat <input type="checkbox"/>
		kotły pozaklasowe	kotły - klasa 3	kotły - klasa 4	kotły - klasa 5	kotły - ecodesign
	Piec C. O. zasilany ręcznie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Piec C. O. zasilany automatycznie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		szt./wiek	Sprawność cieplna <80%	Sprawność cieplna >80%	Wyposażony w urządzenie redukujące emisję	Spełniający wymagania ekoprojektu
	Piec kaflowy /.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Koza na węgiel/ drewno/.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kominek /.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trzon kuchenny /.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Rodzaj stosowanego paliwa stałego u w budynku/lokalu					
	<input type="checkbox"/> Węgiel	<input type="checkbox"/> Biomasa/Drewno		<input type="checkbox"/> Ekogroszek	<input type="checkbox"/> Inne	
9.	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	
10.	Zastosowane odnawialne źródła energii					
	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Kolektory słoneczne	<input type="checkbox"/> Pompa ciepła	<input type="checkbox"/> Fotowoltaika	Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/> Nie wiem
11.	Planowane odnawialne źródła energii					
	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Kolektory słoneczne	<input type="checkbox"/> Pompa ciepła	<input type="checkbox"/> Fotowoltaika	Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/> Nie wiem
	Rok planowanej modernizacji:					
12.	Czy w budynku została przeprowadzona termomodernizacja?					
	<input type="checkbox"/> Nie	<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 <input type="checkbox"/> Nie wiem
13.	Czy w budynku planowana jest termomodernizacja?					
	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Ocieplenie ścian	<input type="checkbox"/> Ocieplenie dachu	<input type="checkbox"/> Ocieplenie stropu	<input type="checkbox"/> Wymiana okien	<input type="checkbox"/> Wymiana drzwi <input type="checkbox"/> Nie wiem
	Rok planowanej modernizacji:					
14.	Czy w budynku / lokalu planuje się przeprowadzenie modernizacji źródła ciepła?					
	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Ogrzewanie gazowe	<input type="checkbox"/> Ogrzewanie olejowe	<input type="checkbox"/> Ogrzewanie elektryczne	<input type="checkbox"/> OZE	<input type="checkbox"/> Inne
	Rok planowanej modernizacji źródła ciepła:					
15.	Źródło pozyskanych danych					
	<input type="checkbox"/> Właściciel/lokator		<input type="checkbox"/> Zarządca		<input type="checkbox"/> Inne	
	Uwagi					