**ankieta dla budynków użyteczności publicznej**Pomoc przy wypełnianiu ankiety: Ryszard Olczak, tel. 42 640 60 14 Ankietę prosimy odesłać na adres pgn@auipe.pl

|  |
| --- |
| ***dane ogólne*** |
| przeznaczenie obiektu |  |
| nazwa obiektu |  |
| adres obiektu |  |
| osoba kontaktowa/telefon/e-mail |  |
| liczba osób użytkujących obiekt *(średnio w ciągu dnia)* |  | w tym uczniów |  |
| liczba budynków wchodzących w skład obiektu |  | uwagi |  |
| sala gimnastyczna |  | tak |  | nie | basen |  | tak |  | nie |
| ŁĄCZNA powierzchnia użytkowa\* *(m2)* |  | ŁĄCZNA POWIERZCHNIA OGRZEWANA *(m2)* |  |
| technologia wykonania budynku |  | murowana |  | prefabrykowana (*np. wielka płyta*) |
|  | drewniana |  | inne (*jakie?*)  |
| ***dane techniczne*** |
| CECHA | STAN TECHNICZNY od 1 do 5(1 – zły; 5 – bardzo dobry) | DOTYCHCZAS WYKONANE MODERNIZACJE | UWAGI (np. rok remontu, niedogodności w użytkowaniu itp.) |
| ŹRÓDŁO CIEPŁA (*kocioł, wymiennik ciepła, inne*) |  | WYMIANA ŹRÓDŁA CIEPŁA |  | TAK |  | NIE |  |
| INSTALACJA CIEPŁEGO OGRZEWANIA |  | WYMIANA INSTALACJI C.O. |  | TAK |  | NIE |  |
| INSTALACJA CIEPŁEJ WODY UŻYTKOWEJ |  | WYMIANA INSTALACJI C.W.U. |  | TAK |  | NIE |  |
| INSTALACJA WENTYLACJI |  | MODERNIZACJA WENTYLACJI |  | TAK |  | NIE |  |
| OKNA ZEWNĘTRZNE |  | WYMIANA ……. % OKIEN NA NOWE *(do 10 lat)* |  |
| DRZWI ZEWNĘTRZNE |  | WYMIANA ……. % DRZWI NA NOWE *(do 10 lat)* |  |
| ŚCIANY ZEWNĘTRZNE |  | OCIEPLENIE ……. % ŚCIAN |  |
| DACH/STROPODACH/STROP NAD OSTATNIĄ KONDYGNACJĄ |  | OCIEPLENIE ……. % DACHU/STROPODACHU |  |
| ZAOBSERWOWANE PROBLEMY PODCZAS UŻYTKOWANIA OBIEKTU (*niedogrzane/przegrzane pomieszczenia; niedostateczna wentylacja pomieszczeń*) |  |
| ***rodzaj źródeł ciepła w budynku*** *(proszę zaznaczyć właściwe)* |
| **STAN W 2015 ROKU**Proszę zaznaczyć wykorzystywane źródło | źródło ciepła | **STAN W 2018 ROKU**Proszę podać roczne zużycie  |
| c.o. | c.w.u. | c.o. | c.w.u. |
| ☐ | ☐ | kotłownia węglowa z ręcznym załadunkiem paliwa | ……………… *t/rok* | ……………… *t/rok* |
| ☐ | ☐ | kotłownia węglowa z automatycznym załadunkiem paliwa | ……………… *t/rok* | ……………… *t/rok* |
| ☐ | ☐ | kotłownia olejowa  | ……………… *t/rok* | ……………… *t/rok* |
| ☐ | ☐ | kotłownia NA GAZ SIECIOWY | …………… *m3/rok* | …………… *m3/rok* |
| ☐ | ☐ | kotłownia na gaz lpg | …………… *kg/rok* | …………… *kg/rok* |
| ☐ | ☐ | kotłownia na BIOMASĘ | ……………… *t/rok* | ……………… *t/rok* |
| ☐ | ☐ | ogrzewanie elektryczne | *…………. kWh/rok* | *…………. kWh/rok* |
| ☐ | ☐ | piece kaflowe | *kWh/rok t/rok* | ……………… *t/rok* |
| ☐ | ☐ | odnawialne źródła energii jakie ………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………… | ……………… |
| ☐ | ☐ | inne źródło, *jakie?*  | ……………… | ……………… |
| typ model źródła ciepła do celów grzewczych (*kotła, wymiennika itp.)* |  |
| moc zainstalowana źródeł ciepła, kW (*należy szukać na* *tabliczce kotła; w dokumentacji)*  |  |
| ***urządzenia wykorzystujące energię odnawialną*** |
| czy w obiekcie występują urządzenia wykorzystujące energię odnawialną (*jeśli tak, to proszę podać jakie)*  np. kolektory słoneczne (łączna powierzchnia, liczba, rodzaj); pompy ciepła (rodzaj, moc cieplna); inne, jakie? moc zainstalowana |  |
| ***ROCZNE ZUŻYCIE ENERGII ELEKTRYCZNEJ*** *(poza celami grzewczymi)* |
| *ROK* | *ZUŻYCIE[kWh/rok]* | *KOSZT wg faktur[zł/rok]* |
| 2015 |  |  |
| 2018 |  |  |
| ***plany modernizacyjne wpływające na ograniczenie lub zwiększenie zużycia energii elektrycznej, ciepła lub paliw(np. termomodernizacja, modernizacja instalacji, oświetlenia, rozbudowa, likwidacja, zmiana funkcji użytkowania itp.)proszę podać zakres prac i ich szacunkowy koszt*** |
| Rok 2019 | zakres zmian |  |
| Rok 2020 | zakres zmian |  |
| Rok 2021 | zakres zmian |  |
| Rok 2022 | zakres zmian |  |
| Rok 2023 | zakres zmian |  |
| Rok 2024 | zakres zmian |  |
| **WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE NASZYCH DANYCH NA POTRZEBY WDRAŻANIA I REALIZACJI PLANU GOSPODARKI NISKOEMISYJNEJ DLA GMINY MOCHOWO** |  | TAK |  | TAK, lecz udostępnione przez nas informacje mogą być użyte tylko do wyznaczania ogólnych bilansów i trendów, bez ujawniania szczegółów dotyczących naszej instytucji |
|  | NIE |
| UWAGI: |  |

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY**