**ANKIETA DLA MIESZKAŃCA**

***Szanowni Państwo,***

***Wszystkie dane uzyskane poprzez niniejszą ankietę posłużą opracowaniu Planu Gospodarki Niskoemisyjnej dla Gminy Nowe Miasto. Przekazane informacje zostaną wykorzystane wyłącznie do oszacowania wielkości emisji gazów cieplarnianych oraz opracowania Planu i nie będą udostępniane publicznie.***

Proszę o uzupełnienie białych pól i zaznaczenie wybranych odpowiedzi znakiem X.

**INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/mieszkania |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj budynku** |  | Powierzchnia użytkowania [m2] |  |
| Wolnostojący |  |  | Ogrzewana powierzchnia użytkowana [m2] |  |
| Szeregowiec |  |  | Wiek obiektu lub rok budowy |  |
| Bliźniak |  |  | Liczba mieszkańców |  |
| Wielorodzinny |  |  |  |  |
| Mieszkalno-usługowy |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj okien** |  | **Stan jakości stolarki okiennej** |
| PCV |  |  | Dobry  |  |
| Drewniane  |  |  | Dostateczny  |  |
| Inne  |  |  | Zły |  |

**OGRZEWANIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj ogrzewania** | **Roczne zużycie energii cieplnej lub roczne zużycie stosowanego paliwa** | **Jednostka** |
| **2010** | **2014** |
| Sieciowe (z przedsiębiorstwa cieplnego) |  |  | GJ/rok |
| Centralne (np. kotłownia w budynku/osiedlowa) |  |  | GJ/rok |
| Indywidualne (np. kocioł) – rodzaj paliwa: |
| Węgiel  |  |  | tona/rok |
| Ekogroszek  |  |  | tona/rok |
| Drewno  |  |  | m3/rok |
| Biomasa  |  |  | tona/rok |
| Gaz ziemny |  |  | m3/rok |
| Gaz propan-butan  |  |  | m3/rok |
| Olej opałowy |  |  | m3/rok |
| Energia elektryczna  |  |  | kWh/rok |
| Kolektory słoneczne |  |  | - |
| Pompa ciepła |  |  | - |
| Inne……………………………………………………… |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planuje wymianę źródła ciepła na:** |  | **Nie planuje wymiany źródła ciepła** |  |  |
| Węglowe z paleniskiem retortowym |  |  |  |  |
| Węglowe z paleniskiem tradycyjnym |  |  |  |  |
| Olejowe |  |  |  |  |
| Gazowe |  |  |  |  |
| Ogrzewanie elektryczne |  |  |  |  |
| Sieciowe |  |  |  |  |
| Odnawialne źródło energii (jakie?) |  |  |

**Kolejne pytania na następnej stronie !**

**Strona 1/2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sposób podgrzewania ciepłej wody użytkowej** | **Rok** |
| **2010** | **2014** |
| Z sieci lokalnej |  |  |
| Piec na węgiel/miał/koks,  |  |  |
| Piec olejowy |  |  |
| Piec na gaz płynny |  |  |
| Piec na gaz sieciowy |  |  |
| Elektryczne (bojler, podgrzewacz przepływowy) |  |  |
| Solary |  |  |
| Pompa ciepła |  |  |

|  |
| --- |
| **Roczne zużycie ciepłej wody użytkowej [m3/rok]** |
| **2010** | **2014** |
|  |  |

**ENERGIA ELEKTRYCZNA**

|  |
| --- |
| **Roczne zużycie energii elektrycznej [kWh/rok]** |
| **2010** | **2014** |
|  |  |

**TERMOMODERNIZACJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonane prace termomodernizacyjne budynku****(w ciągu ostatnich 5 lat)** | **Planowane prace termomodernizacyjne budynku****(w ciągu najbliższych 5 lat)** |
| Wymiana okien |  | Wymiana okien |  |
| Ocieplenie ścian |  | Ocieplenie ścian |  |
| Ocieplenie stropu |  | Ocieplenie stropu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **W ciągu najbliższych 5 lat nie planuje prac termomodernizacyjnych budynku** |  |

**OŚWIETLENIE**

|  |
| --- |
| **Czy wykonana była lub jest planowana modernizacja oświetlenia?** |
| Tak (rok i zakres) |  |
| Nie |  |  |

**ODNAWILANE ŹRÓDŁA ENERGII**

|  |
| --- |
| **Czy wykorzystują Państwo odnawialne źródła energii?** |
| Nie  |  | Tak |  | Jeśli tak to jakie? |  |
| **Czy są Państwo zainteresowani zamontowaniem odnawialnych źródeł energii? (np. fotowoltaika, solary, pompy ciepła, wiatrak przydomowy, kocioł na biomasę itp.)** |
| Nie  |  | Tak |  | Jeśli tak to jakich? |  |
| **Czy są Państwo skłonni wnieść wkład własny na inwestycje, która Państwa interesuje w zakresie odnawialnych źródeł energii?** |
| Nie  |  | Tak |  | Jeśli tak to jaka maksymalnie kwota? |  |

**TRANSPORT**

|  |
| --- |
| **Czy posiadają Państwo samochód?** |
| Tak |  | Nie |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj paliwa** | **Liczba samochodów** | **Wiek samochodów** | **Średnia ilość przejechanych km w ciągu roku (np. 2014)** | **Orientacyjny % podróży odbywający się w granicach gminy** |
| Benzyna |  |  |  |  |  |
| LPG |  |  |  |  |  |
| Diesel |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Czy w gospodarstwie domowym są osoby korzystające regularnie (np. dojazdy do pracy, szkoły) z transportu publicznego?** |
| Nie  |  |  |
| Tak  |  | Proszę podać liczbę osób i rodzaj środka transportu |  |

**Strona 2/2**