



ANKIETA DOT. INSTALACJI SOLARNEJ

Ankiety należy wypełniać w sposób czytelny oraz rzetelnie.

| I. Dane uczestnika projektu | |
|-----------------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Nr telefonu | |
| Adres e-mail | |

| II. Lokalizacja instalacji | |
|---|------------------|
| Miejscowość, kod pocztowy | |
| Ulica, nr domu | |
| Nr działki | |
| Nr i nazwa obrębu | |
| Posiadany tytuł prawny do obiektu | |
| Czy pod wskazaną lokalizacją inwestycji jest prowadzona lub zarejestrowana działalność gospodarcza/agroturystyczna/rolnicza | a) Tak b) Nie |
| Jeśli tak, czy jest osobny licznik. | a) Tak b) Nie |
| Czy budynek/działka jest objęta nadzorem konserwatora zabytków | a) Tak b) Nie |

| III. Dane dot. budynku i montażu instalacji fotowoltaicznej | |
|---|--|
| Zużycie wody w 2016 roku | |
| Liczba osób na stałe zamieszkująca budynek | |
| Powierzchnia użytkowa budynku | |
| Zestaw solarny (dobierany na pdst. liczby osób stale zamieszkujących budynek) | a) 2 płyty, zbiornik 250 dm ³ , (do 3 osób włącznie) b) 3 płyty, zbiornik 300 dm ³ (4 i więcej osób) |
| Umieszczenie instalacji | a) Dach budynku mieszkalnego, b) elewacja budynku mieszkalnego, c) dach garażu/budynku gospodarczego przylegający do budynku mieszkalnego, d) dach garażu/budynku wolnostojącego, e) elewacja garażu/budynku gospodarczego przylegającego do budynku mieszkalnego, f) elewacja garażu/budynku gospodarczego wolnostojącego, g) grunt |
| Budynek | a) Istniejący, b) W budowie, rok zakończenia budowy |
| Rodzaj budynku mieszkalnego | Wolnostojący, bliźniak, zabudowa szeregowa |
| Liczba kondygnacji nadziemnych | |
| Rodzaj konstrukcji dachu | Płaski, jednospadowy, dwuspadowy, kopertowy, wielospadowy, namiotowy, inny |
| Kąt nachylenia dachu [°] | |
| Pokrycie dachu Instalacja nie może być zamontowana na dachu pokrytym eternitem! | Blachodachówka, blacha trapezowa, gont, papa, dachówka ceramiczna, dachówka karpiówka, dachówka betonowa, inne |
| Powierzchnia dachu [m ²] | |
| Utrudnienia montażowe | Zacienienia, komin, lukarna, okna dachowe |
| Powierzchnia dachu przeznaczona na montaż płyt solarnych [m ²] | |

| | |
|--|---|
| Kierunek umiejscowienia instalacji | |
| Lokalizacja istniejącego zbiornika c.w.u. (pomieszczenie, gdzie znajduje się zbiornik) | |
| Pomieszczenie wyznaczone do montażu nowego zbiornika | |
| Powierzchnia wskazanego pomieszczenia m ² | |
| Szerokość drzwi do wskazanego pomieszczenia | |
| Wysokość wskazanego pomieszczenia | |
| Preferowane przeprowadzenie rur solarnych (płyty – zbiornik) | a) Wolnym kanałem wentylacyjnym b) Elewacją c) Wewnątrz budynku d) Przekopem e) Inaczej |
| Szacunkowa odległość płyty – zbiornik;[m] | |
| Położenie kotłowni (węzła cieplnego) | Piwnica, parter, inne |
| Czy jest instalacja odgromowa? | a) Tak b) Nie |
| Rodzaj opału wykorzystywanego do ogrzania c.w.u. (zaznaczyć 1) | węgiel, ekogroszek, miał, drewno, gaz, olej, energia elektryczna, inne |

| Proszę o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania (proszę zaznaczyć TAK/NIE) | |
|--|------------------|
| Czy posiadają Państwo przyznane prawo do dodatku mieszkaniowego i/lub energetycznego? | a) Tak b) Nie |
| Czy w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o objęcie projektem parasolowym otrzymali Państwo pomoc rzeczową w postaci opału (lub ryczałtu na jego zakup)? ¹ | a) Tak b) Nie |
| Czy członkami gospodarstwa domowego są osoby z niepełnosprawnością? ² | a) Tak b) Nie |
| Czy członkowie gospodarstwa domowego, w dniu złożenia wniosku o objęcie projektem parasolowym posiadają przyznane prawo do świadczenia rodzinnego? ³ | a) Tak b) Nie |
| Czy członkami gospodarstw domowych są rodziny wielodzietne i/lub rodziny zastępcze? ⁴ | a) Tak b) Nie |

Uwaga: Wypełnienie ankiety nie gwarantuje realizacji inwestycji. Realizacja zależna jest od uzyskania środków z Unii Europejskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu. Zostałem poinformowany, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
Data

.....
Czytelny podpis właściciela/li

³ w rozumieniu ustawy z 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (j.t. Dz.U. z 2013 nr 966 ze zm.) oraz przepisów o pomocy społecznej

² osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z2011 r. Nr 231, poz. 1375)

³ w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych

⁴ w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych oraz ustawy z dnia 9 czerwca 2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.