

## Ankieta dotycząca wymiany źródeł ciepła

Imię i nazwisko	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
1. Typ budynku	<input type="checkbox"/> Wolnostojący	<input type="checkbox"/> Bliźniak	
2. Rok budowy	<input type="text"/>		
3. Powierzchnia ogrzewana [m <sup>2</sup> ]	<input type="text"/>		
4. Wymiary budynku [m] szerokość	<input type="text"/>	wysokość	<input type="text"/>
		długość	<input type="text"/>
5. Ilość kondygnacji	<input type="text"/>		
6. Ilość osób zamieszkałych:	<input type="text"/>		
7. Ocieplenie ścian	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Częściowo ..... [%]
8. Ocieplenie dachu/stropodachu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Częściowo ..... [%]
9. Okna	<input type="checkbox"/> Stare	<input type="checkbox"/> Nowe	<input type="checkbox"/> Częściowo ..... [%]
10. Źródło ciepła i ilość zużytego paliwa			
<input type="checkbox"/> Węgiel..... ton/rok	<input type="checkbox"/> Drewno.....ton/rok	<input type="checkbox"/> Inne (jakie?).....	
<input type="checkbox"/> Gaz.....m <sup>3</sup> /rok	<input type="checkbox"/> Pelet.....ton/rok		
<input type="checkbox"/> Olej opałowy.....m <sup>3</sup> /rok	<input type="checkbox"/> Prąd.....MWh/rok		
11. Rok produkcji kotła	<input type="text"/>		
(jest na tabliczce znamionowej kotła, jeśli nieznaną proszę wpisać datę montażu)			
12. Moc kotła [kW] (tabliczka znamionowa)	<input type="text"/>		
13. Ciepła woda	<input type="checkbox"/> To samo źródło co ogrzewanie	<input type="checkbox"/> Bojler elektryczny	
<input type="checkbox"/> Piecyk gazowy	<input type="checkbox"/> Inne (jakie?).....		
14. Czy wykorzystywana jest energia odnawialna?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
15. Jeśli tak wskaż typ	<input type="checkbox"/> Kolektory słoneczne	<input type="checkbox"/> Wiatrak przydomowy	
<input type="checkbox"/> Ogniwia fotowoltaiczne	<input type="checkbox"/> Pompa ciepła	<input type="checkbox"/> Gruntowy wymiennik ciepła	
16. Czy jesteś zainteresowany wymianą źródła ciepła?	<input type="checkbox"/> Tak, gdy otrzymam dofinansowanie	<input type="checkbox"/> Tak, nawet bez dofinansowania	<input type="checkbox"/> Nie
17. Jeśli tak, wskaż typ	<input type="checkbox"/> Kocioł gazowy	<input type="checkbox"/> Kocioł na paliwo stałe nowej generacji	