**ANKIETA DIAGNOZY PROBLEMU UBÓSTWA ENERGETYCZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **DANE WSTĘPNE** |
|  | **Województwo:** | **MAZOWIECKIE** | **Powiat:** | **WOŁOMIŃSKI** |
| **Gmina:** | **KOBYŁKA** | **Miejscowość:** | **KOBYŁKA** |
| **Imię i nazwisko ankietowanego:** |  |
| **2.** | **DANE O BUDYNKU** |
|  | **Lokalizacja lokalu/budynku** |
| **Adres:** | ulica: ………………………………………. | nr budynku: gdy brak - numer działki ewidencyjnej ………………………………. |
| nr lokalu: ……………………………….. | liczba lokali w budynku: ….……………………… |
| **Rodzaj budynku** |
|  | **a)** jednorodzinny wolnostojący |  | **c)**  lokal w budynku wielorodzinnym o trzech lub więcej mieszkaniach |
|  | **b)** lokal w budynku wielorodzinnym o dwóch mieszkaniach |  | **d)** części wspólne budynków mieszkalnych |
| **Powierzchnia ogrzewana budynku/lokalu [m2]** | ………………………………….. |
| **Rok budowy budynku** |
|  | **a)** 1965 - 1974 |  | **e)** 1998 - 2008 |
|  | **b)** 1975 - 1982 |  | **f)** 2009 – 2014 |
|  | **c)** 1983 - 1991 |  | **g)** 2015 – 2019 |
|  | **d)** 1992 - 1997 |  | **h)** >2019 |
| **Czy budynek należy do spółdzielni mieszkaniowej?** |
|  | Tak |  | Nie |
| **Czy budynek należy do wspólnoty mieszkaniowej?** |
|  | Tak |  | Nie |
| **Stan Budynku** |
|  | **a)** Stan bardzo dobry |  | **c)** Stan zły – wymaga częściowej termomodernizacji |
|  | **b)** Stan dobry, wymaga drobnych napraw i remontów, głównie ze względów estetycznych |  | **d)** Stan bardzo zły – wymaga pełnej termomodernizacji |
| **Elementy wymagające naprawy/zmiany** |
|  | **a)** Wymiana okien |  | **e)** Docieplenie ścian |
|  | **b)** Wymiana drzwi wejściowych |  | **f)** Wymiana źródła ciepła, lub instalacji ogrzewania |
|  | **c)** Naprawa stropu, stropodachu lub dachu |  | **g)** Inne, jakie? ……………………………………….. |
| **3.** | **DANE O MIESZKAŃCACH** |
|  | **Podstawa Zamieszkania** |
|  | Pełna własność |  | Spółdzielcze-własnościowe |  | Lokatorskie spółdzielcze prawo do lokalu |  | Lokal komunalny |  | Najem |  | Nieuregulowany stan prawny |
| **Czy kwestie własnościowe są uregulowane?** |  | Tak |  | Nie |
| **Liczba osób w gospodarstwie domowym** | …………………………….. |
| **Liczba osób niepełnoletnich w gospodarstwie domowym** | …………………………….. |
| **Czy uzyskiwane jest świadczenie 500+?** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy co najmniej jeden z mieszkańców otrzymuje dodatek mieszkaniowy?** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy co najmniej jeden z mieszkańców otrzymuje dodatek energetyczny?** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy co najmniej jeden z mieszkańców otrzymuje zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy lub inne rodzaje zasiłków/dodatków?** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy w gospodarstwie domowym są osoby niepełnosprawne?** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy w gospodarstwie domowym osoby niepełnosprawne są niepełnoletnie? (pominąć jeśli nie dotyczy)** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy osoby niepełnosprawne wymagają stałej pomocy opiekuna, który musiał (z tego powodu) zrezygnować z pracy?** |  | Tak |  | Nie |
| **Czy co najmniej jeden z mieszkańców pobiera emeryturę/rentę?** |  | Tak |  | Nie |
| **Jaki był średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego na osobę w poprzednim roku?** |
|  | **a)** < 1400,- zł |  | **c)** 1960,- zł – 2200,- zł |
|  | **b)** 1400,- zł – 1960,- zł |  | **d)** > 2200,- zł |
| **4.** | **DANE O ENERGII** |
|  | **Rodzaj źródła ciepła (urządzenia służącego do wytwarzania ciepła)** |
| kocioł na paliwa stałe (piec CO) |  kominek/koza/ogrzewacz na drewno lub inny rodzaj biomasy  |  piec kaflowy na paliwo stałe |
|  trzon kuchenny/piecokuchnia/kuchnia węglowa |  kocioł gazowy/bojler gazowy/podgrzewacz gazowy przepływowy |  kocioł olejowy |
| OZE: |  kolektory słoneczne pompa ciepła |  ogrzewanie elektrycznie/ bojler elektryczny/podgrzewacz elektryczny przepływowy |  sieć ciepłownicza |
| **Rodzaj zasilania kotła na paliwo stałe (uzupełnić jeżeli powyżej zaznaczono kocioł na paliwo stałe)** |
| Kotły zasilane ręcznie  |  Kotły zasilane automatycznie |
| **Klasa kotła (uzupełnić jeżeli powyżej zaznaczono kocioł na paliwo stałe)** |
| Poniżej klasy 3 lub brak informacji | Klasa 3 | Klasa 4 | Klasa 5 | Ecodesign |
| **Rodzaj źródła cieplej wody użytkowej (urządzenia służącego do wytwarzania ciepłej wody użytkowej)** |
| kocioł na paliwa stałe (piec CO) |  kominek/koza/ogrzewacz na drewno lub inny rodzaj biomasy  |  piec kaflowy na paliwo stałe |
|  trzon kuchenny/piecokuchnia/kuchnia węglowa |  kocioł gazowy/bojler gazowy/podgrzewacz gazowy przepływowy |  kocioł olejowy |
| OZE: |  kolektory słoneczne pompa ciepła |  ogrzewanie elektrycznie/ bojler elektryczny/podgrzewacz elektryczny przepływowy |  sieć ciepłownicza |
| **Rodzaje stosowanego paliwa** |
| Węgiel kamienny | Węgiel brunatny | Drewno kawałkowe | Pellet | Inny rodzaj biomasy |
| **Lokalizacja źródeł ciepła (urządzenia służącego do wytwarzania ciepła)** |
| W lokalu mieszkalnym | W budynku poza lokalem mieszkalnym | Poza budynkiem |
| **Jaki jest roczny koszt ogrzewania budynku/mieszkania i podgrzania wody? [zł]** | ……………………………......................... |
| **Jaki jest roczny koszt energii elektrycznej? [zł]** | …………………………………………………… |
| **Według opinii mieszkańca koszty energii (ciepło i prąd) są:** |
| Niskie, nie stwarzają problemu | Średnie: są miesiące, w których koszty energii są bardziej odczuwalne w budżecie domowym | Wysokie, ale pomimo trudnej sytuacji istnieje możliwość opłacenia rachunków | Bardzo wysokie: są miesiące, w których nie ma możliwości zapłacenia rachunków kosztem innych potrzeb | Nieosiągalne: gospodarstwo domowe jest zadłużone w spłacie rachunków lub musi zmniejszać znacznie zużycie energii ze względu na wysokie koszty opłat |
| **Według opinii mieszkańca w mieszkaniu/ w domu jest:** |
|  Zawsze temperatura w budynku/mieszkaniu jest odpowiednia lub szybko mogę poprawić odczuwalny komfort cieplny | Zazwyczaj temperatura w budynku/mieszkaniu jest odpowiednia, ale nie mam problemu w jej zapewnieniu | Są dni kiedy trudno uzyskać komfortową temperaturę w budynku/mieszkaniu | Bardzo często w budynku/mieszkaniu jest zbyt ciepło lub zbyt zimno | Nigdy nie udało mi się uzyskać komfortowej temperatury w budynku/mieszkaniu |
|  | **Informacja o technicznych możliwościach zmiany systemu ogrzewania** |
| Możliwość podłączenia do sieci ciepłowniczej |
|  | Możliwość podłączenia do sieci gazowej |
|  | Inne (jakie?) ……………………………………… |
| **UWAGI RESPONDENTA** |
|  |