**Ankieta dotycząca realizacji projektu w zakresie zakupu i montażu paneli fotowoltaicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| PODSTAWOWE DANE |
| Imię …………………………………………... | Nazwisko ……………………………….……… |
| Gmina ………………. | Miejscowość …………………………………… |
| Ulica ……………………………………..……. | Nr domu …..………, nr lokalu ………………… |
| Telefon kontaktowy: …………………………. | E-mail: ………………..………………………… |

 |
| DANE O OBIEKCIE, NA KTÓRYM BĘDZIE ZAINSTALOWANY PANEL |
| **1. Budynek, na którym ma zostać zainstalowany panel, jest własnością** (zgodnie z Aktem własności ziemi, Księgą Wieczystą, Postanowieniem Sądu): …………………………………………………………………………………………..……...**2.** **Numer ewidencyjny działki:** ………………….**3. Liczba osób: zamieszkałych w budynku** …….., **zameldowanych w budynku** ……....**4. Rodzaj budynku (zaznaczyć właściwe):*** wolnostojący
* bliźniak
* zabudowa szeregowa

**5. Rok budowy:** ……………**6. Powierzchnia ogrzewanego budynku:** ………………. m2 |
| **7. Rodzaj pokrycia dachu (zaznaczyć właściwe):*** blacha
* dachówka
* blachodachówka
* inne ………………

**8. Czy w najbliższym czasie planowana jest wymiana pokrycia dachowego?*** Tak (na jakie?) ……………………….
* Nie

**9. Rodzaj dachu (zaznaczyć właściwe):*** płaski
* jednospadowy
* dwuspadowy
* kopertowy - złożony z wielu połaci

**10. Połać dachu (jej główna, najlepiej nasłoneczniona część) jest skierowana w kierunku:*** południowym
* północnym
* wschodnim
* zachodnim
* południowo-wschodnim
* południowo-zachodnim
* północno-wschodnim
* północno-zachodnim

Kąt nachylenia dachu: …………………..º**11. Sugerowany sposób montażu panela fotowoltaicznego, proszę zaznaczyć właściwe (optymalny południowy):** a) b) c) d)    **12. Powierzchnia południowej połaci dachu w m2 (panele będą montowane wyłącznie na południowej połaci dachu) ………………….****13. Zainstalowana moc przyłączeniowa (kW) zgodnie z umową zawartą z Zakładem Energetycznym ………………….****14. Informacje z faktury za energię elektryczną za dwa ostatnie okresy rozliczeniowe Ilość zużywanej energii elektrycznej wyrażona w kWh (łącznie)*** pierwsze półrocze ………………………………
* drugie półrocze ………………………………

**15. Istniejąca instalacja*** Jednofazowa
* Trójfazowa
* Dwuprzewodowa
* Trójprzewodowa

**16. Instalacja odgromowa*** Tak
* Nie

**17. Zabezpieczenie przedlicznikowe** ……………………………… A**18. Ochrona przepięciowa (uziemienie, zerowanie)*** Tak
* Nie

**19. Oczekiwana moc zainstalowana (kW)** a) 2 kW b) 2,5 kW c) 3 kW d) 3,5 kW e) 4 kW f) 4,5 kW g) 5 kW |

**Uwaga: Złożenie ankiety nie gwarantuje realizacji inwestycji. Realizacja zależna jest wyłącznie od uzyskania środków UE.**

***Oświadczam, że:***

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele związane z projektem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. *o ochronie danych  osobowych* (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182)**
2. **Zapoznałem się z treścią Regulaminu dla mieszkańców Gminy Łabunie dotyczącego naboru ankiet w ramach projektu z zakresu Odnawialnych Źródeł Energii (OZE).**

……………………………………………….

 (Data i podpis)