

ANKIETA DIAGNOZY PROBLEMU UBÓSTWA ENERGETYCZNEGO

1.	DANE WSTĘPNE			
	Województwo:	MAŁOPOLSKIE	Powiat:	Wadowicki
	Gmina:	TOMICE	Miejscowość:	
	Osoba przeprowadzająca wywiad:		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			
	<input type="checkbox"/>	a) jednorodzinny wolnostojący	<input type="checkbox"/>	c) lokal w budynku wielorodzinnym o trzech lub więcej mieszkaniach
	<input type="checkbox"/>	b) lokal w budynku wielorodzinnym o dwóch mieszkaniach	<input type="checkbox"/>	d) części wspólne budynków mieszkalnych
	Powierzchnia ogrzewana budynku/lokalu [m2]		
	Rok budowy budynku			
	<input type="checkbox"/>	a) 1965 - 1974	<input type="checkbox"/>	e) 1998 - 2008
	<input type="checkbox"/>	b) 1975 - 1982	<input type="checkbox"/>	f) 2009 – 2014
	<input type="checkbox"/>	c) 1983 - 1991	<input type="checkbox"/>	g) 2015 – 2019
	<input type="checkbox"/>	d) 1992 - 1997	<input type="checkbox"/>	h) >2019
	Czy budynek należy do spółdzielni mieszkaniowej?			
	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
	Czy budynek należy do wspólnoty mieszkaniowej?			
	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
	Stan Budynku			
	<input type="checkbox"/>	a) Stan bardzo dobry	<input type="checkbox"/>	c) Stan zły – wymaga częściowej termomodernizacji
	<input type="checkbox"/>	b) Stan dobry, wymaga drobnych napraw i remontów, głównie ze względów estetycznych	<input type="checkbox"/>	d) Stan bardzo zły – wymaga pełnej termomodernizacji
	Elementy wymagające naprawy/zmiany			
	<input type="checkbox"/>	a) Wymiana okien	<input type="checkbox"/>	e) Docieplenie ścian
	<input type="checkbox"/>	b) Wymiana drzwi wejściowych	<input type="checkbox"/>	f) Wymiana źródła ciepła, lub instalacji ogrzewania
	<input type="checkbox"/>	c) Naprawa stropu, stropodachu lub dachu	<input type="checkbox"/>	g) Inne, jakie?
3.	DANE O MIESZKAŃCACH			
	Podstawa Zamieszkania			
	<input type="checkbox"/>	Pełna własność	<input type="checkbox"/>	Spółdzielcze-własnościowe
	<input type="checkbox"/>	Lokatorskie	<input type="checkbox"/>	spółdzielcze prawo do lokalu
	<input type="checkbox"/>	Lokal komunalny	<input type="checkbox"/>	Najem
	<input type="checkbox"/>	Nieuregulowany stan prawny		

Czy kwestie własnościowe są uregulowane?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Liczba osób w gospodarstwie domowym				
Liczba osób niepełnoletnich w gospodarstwie domowym				
Czy uzyskiwane jest świadczenie 500+?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy co najmniej jeden z mieszkańców otrzymuje dodatek mieszkaniowy?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy co najmniej jeden z mieszkańców otrzymuje dodatek energetyczny?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy co najmniej jeden z mieszkańców otrzymuje zasiłek celowy lub specjalny zasiłek celowy lub inne rodzaje zasiłków/dodatków?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy w gospodarstwie domowym są osoby niepełnosprawne?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy w gospodarstwie domowym osoby niepełnosprawne są niepełnoletnie? (pominąć jeśli nie dotyczy)		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy osoby niepełnosprawne wymagają stałej pomocy opiekuna, który musiał (z tego powodu) zrezygnować z pracy?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Czy co najmniej jeden z mieszkańców pobiera emeryturę/rentę?		<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Jaki był średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego na osobę w poprzednim roku?					
<input type="checkbox"/>	a) < 1400,- zł	<input type="checkbox"/>	c) 1960,- zł – 2200,- zł		
<input type="checkbox"/>	b) 1400,- zł – 1960,- zł	<input type="checkbox"/>	d) > 2200,- zł		
4. DANE O ENERGII					
Rodzaj źródła ciepła (urządzenia służącego do wytwarzania ciepła)					
<input type="checkbox"/> kocioł na paliwa stałe (piec CO)		<input type="checkbox"/> kominek/koza/ogrzewacz na drewno lub inny rodzaj biomasy		<input type="checkbox"/> piec kaflowy na paliwo stałe	
<input type="checkbox"/> trzon kuchenny/piecokuchnia/kuchnia węglowa		<input type="checkbox"/> kocioł gazowy/bojler gazowy/podgrzewacz gazowy przepływowy		<input type="checkbox"/> kocioł olejowy	
OZE:	<input type="checkbox"/> kolektory słoneczne <input type="checkbox"/> pompa ciepła	<input type="checkbox"/> ogrzewanie elektrycznie/ bojler elektryczny/podgrzewacz elektryczny przepływowy		<input type="checkbox"/> sieć ciepłownicza	
Rodzaj zasilania kotła na paliwo stałe (uzupełnić jeżeli powyżej zaznaczono kocioł na paliwo stałe)					
<input type="checkbox"/> Kotły zasilane ręcznie			<input type="checkbox"/> Kotły zasilane automatycznie		
Klasa kotła (uzupełnić jeżeli powyżej zaznaczono kocioł na paliwo stałe)					
<input type="checkbox"/> Poniżej klasy 3 lub brak informacji	<input type="checkbox"/> Klasa 3	<input type="checkbox"/> Klasa 4	<input type="checkbox"/> Klasa 5	<input type="checkbox"/> Ecodesign	
Rodzaj źródła ciepłej wody użytkowej (urządzenia służącego do wytwarzania ciepłej wody użytkowej)					
<input type="checkbox"/> kocioł na paliwa stałe (piec CO)		<input type="checkbox"/> kominek/koza/ogrzewacz na drewno lub inny rodzaj biomasy		<input type="checkbox"/> piec kaflowy na paliwo stałe	
<input type="checkbox"/> trzon kuchenny/piecokuchnia/kuchnia węglowa		<input type="checkbox"/> kocioł gazowy/bojler gazowy/podgrzewacz gazowy przepływowy		<input type="checkbox"/> kocioł olejowy	
OZE:	<input type="checkbox"/> kolektory słoneczne <input type="checkbox"/> pompa ciepła	<input type="checkbox"/> ogrzewanie elektrycznie/ bojler elektryczny/podgrzewacz elektryczny przepływowy		<input type="checkbox"/> sieć ciepłownicza	

Rodzaje stosowanego paliwa				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Węgiel kamienny	Węgiel brunatny	Drewno kawałkowe	Pellet	Inny rodzaj biomasy
Lokalizacja źródeł ciepła (urządzenia służącego do wytwarzania ciepła)				
<input type="checkbox"/> W lokalu mieszkalnym		<input type="checkbox"/> W budynku poza lokalem mieszkalnym		<input type="checkbox"/> Poza budynkiem
Jaki jest <u>roczny</u> koszt ogrzewania budynku/mieszkania i podgrzania wody? [zł]			
Jaki jest <u>roczny</u> koszt energii elektrycznej? [zł]			
Według opinii mieszkańca koszty energii (ciepło i prąd) są:				
<input type="checkbox"/> Niskie, nie stwarzają problemu	<input type="checkbox"/> Średnie: są miesiące, w których koszty energii są bardziej odczuwalne w budżecie domowym	<input type="checkbox"/> Wysokie, ale pomimo trudnej sytuacji istnieje możliwość opłacenia rachunków	<input type="checkbox"/> Bardzo wysokie: są miesiące, w których nie ma możliwości zapłacenia rachunków kosztem innych potrzeb	<input type="checkbox"/> 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:				
<input type="checkbox"/> Zawsze temperatura w budynku/mieszkaniu jest odpowiednia lub szybko mogą poprawić odczuwalny komfort cieplny	<input type="checkbox"/> Zazwyczaj temperatura w budynku/mieszkaniu jest odpowiednia, ale nie mam problemu w jej zapewnieniu	<input type="checkbox"/> Są dni kiedy trudno uzyskać komfortową temperaturę w budynku/mieszkaniu	<input type="checkbox"/> Bardzo często w budynku/mieszkaniu jest zbyt ciepło lub zbyt zimno	<input type="checkbox"/> Nigdy nie udało mi się uzyskać komfortowej temperatury w budynku/mieszkaniu
Informacja o technicznych możliwościach zmiany systemu ogrzewania				
<input type="checkbox"/> Możliwość podłączenia do sieci ciepłowniczej				
<input type="checkbox"/> Możliwość podłączenia do sieci gazowej				
<input type="checkbox"/> Inne (jakie?)				
UWAGI RESPONDENTA				