



**ANKIETA dla potrzeb realizacji projektu w ramach Osi Priorytetowej 10  
Energia objętego Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa  
Pomorskiego na lata 2014 - 2020**

Miejscowość:	Data:
<b>DANE UCZESTNIKA</b>	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES ZAMIESZKANIA (kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania):	
NR TELEFONU:	
ADRES E-MAIL:	
<b>LOKALIZACJA INSTALACJI</b>	
POWIAT:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
NR DOMU:	
NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI:	
TYTU PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI:	<input type="checkbox"/> Własność <input type="checkbox"/> Współwłasność <input type="checkbox"/> Użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> inny – jaki? .....
<b>POWIERZCHNIA UŻYTKOWA BUDYNKU [m<sup>2</sup>], DLA KTÓREJ SŁUŻYĆ BĘDZIE INSTALACJA:</b>	
POWIERZCHNIA UŻYTKOWA:	<input type="checkbox"/> do 300 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> powyżej 300 m <sup>2</sup>
<b>ENERGIA W OBIEKCIE</b> (w części zużywanej na potrzeby gospodarstwa domowego)	
POSIADANA MOC PRZYŁĄCZENIOWA [ kW]	
POSIADANA TARYFA:	
IŁOŚĆ ENERGII POBRANEJ W CIĄGU UBIEGŁEGO ROKU: (załączam kopię faktur za okres ostatnich 12 miesięcy)	
OBECNIE ŚREDNIE MIESIĘCZNE ZUŻYCIE ENERGII [kWh/m-c]	
ŁĄCZNY KOSZT ZUŻYCIA ENERGII W CIĄGU UBIEGŁEGO ROKU	
<b>WNOSKOWANA MOC ZAMONTOWANIA INSTALACJI</b>	
<b>Planowana moc instalacji fotowoltaicznej</b>	<b>O MOCY ..... [kWp]</b>



TYP INSTALACJI			
<input type="checkbox"/> NA DACHU	<input type="checkbox"/> NA GRUNCIE	<input type="checkbox"/> MIESZANY	
PRZYŁĄCZE DO SIECI ELEKTRYCZNEJ			
RODZAJ PRZYŁĄCZA DO SIECI ELEKTRYCZNEJ:	<input type="checkbox"/> napowietrzne	<input type="checkbox"/> kablowe	
NAZWA OPERATORA SIECI ENERGETYCZNEJ:			
NAZWA DYSTRYBUTORA SIECI ENERGETYCZNEJ			
DANE DLA TYPU INSTALACJI „NA DACHU” (wypełnić w przypadku instalacji na dachu)			
RODZAJ DACHU:			
<input type="checkbox"/> czterospadowy	<input type="checkbox"/> dwuspadowy	<input type="checkbox"/> jednospadowy	<input type="checkbox"/> płaski
KIERUNEK I KĄT NACHYLENIA POŁACI DACHU, GDZIE ZAMONTOWANA MA ZOSTAĆ INSTALACJA FOTOWOLTAICZNA			
<input type="checkbox"/> północno-wschodni	<input type="checkbox"/> południowy		
<input type="checkbox"/> północno-zachodni	<input type="checkbox"/> wschodni		
<input type="checkbox"/> południowo-zachodni	<input type="checkbox"/> północny		
<input type="checkbox"/> południowo-wschodni	<input type="checkbox"/> zachodni		
<input type="checkbox"/> do 25°	<input type="checkbox"/> 25° - 45°	<input type="checkbox"/> powyżej 45°	
POKRYCIE DACHOWE:	<input type="checkbox"/> BLACHA FALISTA <input type="checkbox"/> BLACHA TRAPEZOWA <input type="checkbox"/> BLACHA PŁASKA <input type="checkbox"/> DACHÓWKA <input type="checkbox"/> DACH PŁASKI PAPA <input type="checkbox"/> INNY (JAKI?) .....		
Czy istnieje instalacja odgromowa na budynku na którym będą montowane panele fotowoltaiczne (jeżeli nie to należy mieć na uwadze konieczność jej wykonania zgodnie z obowiązującymi przepisami):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
GŁÓWNE PRZYŁĄCZE Z UKŁADEM POMIAROWYM			
SZAFKA – LICZNIKOWA:	<input type="checkbox"/> wewnątrz budynku	<input type="checkbox"/> na budynku	<input type="checkbox"/> w granicy działki

**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 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 r. poz. 1182)
2. Zapoznałem się z treścią Regulaminu naboru wniosków w ramach projektów z zakresu odnawialnych źródeł energii planowanych do realizacji przez Gminę Dziemiany