**FORMULARZ INWENTARYZACJI ŹRÓDEŁ OGRZEWANIA NA TERENIE GMINY OPOCZNO.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane adresowe** | | | | | | |
| Województwo: Łódzkie | | | Powiat: Opoczyński | | Gmina: Opoczno | |
| Miejscowość:  ............................................... | | | Ulica:  .................................. | | Nr budynku  .............. | Nr lokalu  ................ |
| **2. Dane o budynku (wypełnia Urząd)** | | | | | | |
| Rodzaj budynku | | Liczba kondygnacji | | Obwód budynku | | |
| 1. **Rodzaje posiadanych źródeł ciepła dla potrzeb ogrzewania pomieszczeń (CG) i wody (CWU)** | | | | | | |
| ☐ | Kocioł lub piec na paliwa stałe | | | | Liczba źródeł:  .............................. | |
|  | *Poniżej pojawiają się pytania dla każdego kotła tylko przy wyborze kotła na paliwo stałe* | | | | | |
| Klasa kotła  Na podstawie tabliczki znamionowej lub dokumentu poświadczającego emisję | | | * Brak klasy lub brak informacji * Klasa 3 * Klasa 4 * Klasa 5 * Ekoprojekt | | |
| Sposób podawania paliwa | | | * Ręczny * Podajnik automatyczny | | |
| ☐ | Kominek, piecokuchnia, koza | | | | Liczba źródeł:  ............................... | |
| ☐ | Piec kaflowy | | | | Liczba źródeł:  .............................. | |
| ☐ | Kocioł gazowy | | | | Liczba źródeł:  ............................... | |
| ☐ | Kocioł olejowy | | | | Liczba źródeł:  ............................... | |
| ☐ | Pompa ciepła | | | | | |
| ☐ | Ogrzewanie elektryczne | | | | | |
| ☐ | Kolektory słoneczne | | | | | |
| ☐ | Sieci ciepłownicza | | | | | |
| 1. Rodzaje stosowanych paliw stałych | | | | | | |
| ☐ Węgiel kamienny  ☐ Węgiel brunatny  ☐ Drewno kawałkowe  ☐ Pellet  ☐ Inna biomasa | | | | | | |
| 1. **Główne źródło ogrzewania lokalu** | | | | | | |
| * Kocioł lub piec na paliwa stałe * Kominek, piecokuchnia, koza * Piec kaflowy * Kocioł gazowy * Kocioł olejowy * Pompa ciepła * Ogrzewanie elektryczne * Kolektory słoneczne * Sieć ciepłownicza | | | | | | |
| 1. **Osoba wypełniająca formularz** | | | | | | |
| * Właściciel * Zarządca budynku * Najemca budynku | | | | | | |
| 1. **Data wypełnienia ankiety** | | | | | | |