

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

Miejscowość:		Data:	
DANE KLIENTA			
Imię i Nazwisko:			
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)			
Nr telefonu:			
Adres e-mail:			
LOKALIZACJA INSTALACJI			
Powiat:			
Miejscowość:			
Nr domu			
Nr ewidencyjny działki:			
Tytuł prawny do nieruchomości:		<input type="checkbox"/> Własność <input type="checkbox"/> Współwłasność <input type="checkbox"/> Użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> inny – jaki?	
Powierzchnia użytkowa budynku [m²], dla której służyć będzie instalacja:			
Powierzchnia użytkowa:		<input type="checkbox"/> do 300 m ² <input type="checkbox"/> po wyżej 300 m ²	
Liczba osób wykazana w DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI (stan na koniec stycznia 2019 r.)			

Energia w obiekcie (w części zużywanej na potrzeby gospodarstwa domowego)	
Posiadana moc przyłączeniowa (w kW)	
Posiadana taryfa	
Ilość energii pobranej w ciągu 2018 roku: (Załączam kopie faktur za 2018 rok)	
Obecnie średnie miesięczne zużycie mocy w kWh/m-c	
Łączny koszt zużycia energii w ciągu ubiegłego roku	
Rodzaj zamontowania instalacji	
Planowana moc instalacji fotowoltaicznej	o mocy [kWp]
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 nachylenie połaci dachu, gdzie zamontowana ma zostać instalacja fotowoltaiczna	
<input type="checkbox"/> północno-zachodni <input type="checkbox"/> północny <input type="checkbox"/> północno-wschodni <input type="checkbox"/> wschodni <input type="checkbox"/> południowo-wschodni <input type="checkbox"/> południowy <input type="checkbox"/> południowo-zachodni <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"/> <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:	<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

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 dodatkowego naboru wniosków w ramach projektów z zakresu odnawialnych źródeł energii planowanych do realizacji przez Gminę Lipusz.