ZAŁĄCZNIK NR 1 DO DEKLARACJI ANKIETA DOTYCZĄCA DANYCH O BUDYNKU NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI PROJEKTU **„WYKORZYSTANIE ODNAWIALNYCH ŹRÓDEŁ ENERGII POPRZEZ DOSTAWĘ I MONTAŻ INSTALACJI SOLARNYCH I FOTOWOLTAICZNYCH NA TERENIE GMINY ZAKRZÓWEK”** W ZAKRESIE DOSTAWY I MONTAŻU INSTALACJI FOTOWOLTAICZNYCH

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres montażu instalacji fotowoltaicznej** **(jeżeli inny niż wyżej)** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Tytuł prawny do nieruchomości (własność, użytkowanie wieczyste)** |  |
| **Powierzchnia użytkowa budynku mieszkalnego (m2)** |  |
| **\*Budynek** | **W budowie/ istniejący\*** |
| **\*Rodzaj budynku** | **Mieszkalny/gospodarczy/mieszany\*** |
| **Nr ewidencyjny działki i obręb, na której zlokalizowany jest budynek** | **Nr ewid. działki………………..****Obręb …………………….** |
| **Czy uczestnik posiada dokumentację techniczną dachu (projekt, rzuty), jeżeli TAK to jaką?** | **TAK/NIE, jaką?****…………………………………………………..** |
| **Rodzaj konstrukcji dachu** | **Jednospadowy/dwuspadowy/kopertowy/****Wielospadowy/płaski\*** |
| **Rodzaj pokrycia dachu** | **Dachówka/blachodachówka/papa/inny\* (podaj jaki) …………………………………………………………..** |
| **Kąt pochylenia południowej połaci dachowej do poziomu**  |  |
| **Przybliżona powierzchnia połaci dachowej na której mają być montowane panele (najlepiej południowa, dopuszcza się południowo wschodnią lub południowo zachodnią):** | **………….. m2** |
| **Sugerowany prze Wnioskodawcę sposób montażu paneli fotowoltaicznych:**  **□ □ □ □** |
| **Zainstalowana moc przyłączeniowa (kW) (z umowy zawartej z Zakładem Energetycznym)** |  |
| **Dane z faktury za energię elektryczną za dwa ostatnie okresy rozliczeniowe (półrocze) w PLN** |  |
| **Ilość zużywanej energii elektrycznej wyrażona w kWh (łącznie) wg rozliczenia z Zakładem Energetycznym** | **Pierwsze półrocze****…………………………….** | **Drugie półrocze****………………………** |
| **Ilość osób zamieszkałych w gospodarstwie domowym, na budynku którego montowana będzie instalacja fotowoltaiczna** | **Pierwsze półrocze****…………………………….** | **Drugie półrocze****……………………….** |
| **Oczekiwana moc zainstalowana (kW)- proszę zaznaczyć** | * **2 kW**
* **3 kW**
* **więcej ile?………………………**
 |
| **Czy w najbliższym czasie planowana jest wymiana pokrycia dachowego** | * **Tak (na jakie?)………………………..**
* **Nie**
 |
| **Czy w planowanym pod instalację budynku prowadzona jest działalność gospodarcza?** | * **Tak**
* **Nie**
 |

Powyższa ankieta ma charakter sondażowy i nie stanowi gwarancji otrzymania dofinansowania. Załącznik:

1. Rozliczenie z Zakładu Energetycznego za ostatni roczny okres rozliczeniowy.

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez osobę wyznaczoną przez Gminę Zakrzówek możliwości technicznych montażu instalacji fotowoltaicznej na budynku/posesji wskazanej przeze mnie w deklaracji;

2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu naboru ankiet mieszkańców w ramach projektu „Wykorzystanie odnawialnych źródeł energii poprzez dostawę i montaż instalacji solarnych i fotowoltaicznych na terenie Gminy Zakrzów” realizowanego przez Gminę Zakrzówek w latach 2020-2022 i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.

......................., dnia .................... 2019 r ..................................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis)