|  |  |
| --- | --- |
| **Polska Spółka Gazownictwa sp. z o.o.**  **Oddział Zakład Gazowniczy w Jaśle**  **ul. Floriańska 112, 38-200 Jasło**  **tel. 13 446 20 15, faks 13 446 32 46** | |
|  |
| **ANKIETA** | |
| Szanowni Państwo, | |

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, która ma na celu oszacowanie zapotrzebowania na gaz ziemny oraz jego przeznaczenia w miejscowości Ustrzyki Dolne. Wyniki ankiety zostaną wykorzystane przez PSG sp. z o.o. Oddział Zakład Gazowniczy w Jaśle do opracowania koncepcji możliwości gazyfikacji Państwa miejscowości.

Prosimy o przesłanie wypełnionych i podpisanych ankiet na podane adresy mailowe:

[**beata.mazur@psgaz.pl**](mailto:beata.mazur@psgaz.pl) **lub** [**krzysztof.rachfal@psgaz.pl**](mailto:krzysztof.rachfal@psgaz.pl)

Kontakt: tel. 17-865-92-52, 17-865-92-83

Prosimy zaznaczyć wybraną odpowiedź znakiem „x” lub uzupełnić w wykropkowanych miejscach.

1. Czy jesteście Państwo zainteresowani korzystaniem z gazu ziemnego?

TAK NIE

Jeśli TAK, to proszę odpowiedzieć na pozostałe pytania.

2. Przewidywany termin rozpoczęcia odbioru paliwa gazowego: .....................

**A. Gospodarstwo domowe:**

1. Typ budynku:

* jednorodzinny
* wielorodzinny

2. Cel wykorzystania paliwa gazowego:

* przygotowanie posiłków
* przygotowanie ciepłej wody użytkowej
* ogrzewanie pomieszczeń
* inne (jakie)? ..................................

powierzchnia ogrzewalna budynku .......................... [m2]

3. Informacje dotyczące budynku (miejsce odbioru gazu):

istniejący (rok budowy) ...........................

planowany (rok ukończenia budowy) ..........................

w trakcie budowy (rok ukończenia budowy) ..........................

4. Rodzaj i roczne zużycie wykorzystywanego obecnie do celów grzewczych paliwa:

* węgiel (miał) .......................... (tona/rok)
* olej opałowy .......................... (litr/rok)
* energia elektryczna .......................... (kWh/rok)
* gaz propan- butan .......................... (litr/rok)
* inne (jakie)? ..........................

**B. Handel, Usługi, Inne:**

1. Cel wykorzystania paliwa gazowego:

* przygotowanie posiłków
* przygotowanie ciepłej wody użytkowej
* ogrzewanie pomieszczeń
* technologia procesu produkcyjnego
* inne (jakie)? ..........................

powierzchnia ogrzewalna budynku .......................... [m2]

2. Moc zainstalowanych urządzeń: .......................... [kW]

2.1. Rodzaj i ilość wszystkich urządzeń gazowych, które będą podłączone do przedmiotowej instalacji gazowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urządzenie | moc urządzenia [kW] | liczba urządzeń [kW] | łączna moc urządzeń [kW] |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| razem |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.2. Wymagane ciśnienie paliwa gazowego w punkcie dostarczania i odbioru:

Minimalne kPa ………….…………….

maksymalne kPa ……………………….

3. Zapotrzebowanie na paliwo gazowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| w roku: | Rok rozpoczęcia  20........... | 20........... | 20........... | 20........... | Docelowo  20........... |
| maks. roczne [tys. m3/rok] |  |  |  |  |  |
| min. roczne [tys. m3/rok] |  |  |  |  |  |
| maks. godzinowe [m3/h] |  |  |  |  |  |

4. Rodzaj i roczne zużycie wykorzystywanego obecnie do celów grzewczych paliwa:

* węgiel (miał) .......................... (tona/rok)
* olej opałowy .......................... (litr/rok)
* energia elektryczna .......................... (kWh/rok)
* gaz propan- butan .......................... (litr/rok)
* inne (jakie)? ..........................

**Dane osobowe**:

Imię i nazwisko Właściciela: ...............................................................................................................................................

Adres do korespondencji: ...............................................................................................................................................

Adres/lokalizacja budynku-budowy (numer działki budowlanej): ............................................................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy/e-mail: ...............................................................................................................................................

**Niniejsza ankieta nie jest równoznaczna z wystąpieniem o wydanie warunków przyłączenia do sieci gazowej**

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że przyłączenie do sieci gazowej związane jest  
z koniecznością zawarcia Umowy o przyłączenie na pisemny wniosek Klienta i uiszczenia opłaty przyłączeniowej, zgodnie z obowiązującą „Taryfą dla usług dystrybucji paliw gazowych i usług regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego”.

........................................ .....................................

miejsce i data czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z gazyfikacją miejscowości Ustrzyki Dolne, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dziennik Ustaw nr 133. Powyższa zgoda *NIE OBEJMUJE* zgody na przetwarzanie danych do celów marketingowych.

........................................ .....................................

miejsce i data czytelny podpis

**DZIĘKUJEMY**

**Dziękujemy za poświęcony nam czas i wypełnienie ankiety. Dołożymy wszelkich starań, aby byli Państwo zadowoleni z naszych usług oraz mogli korzystać z wygodnego i ekologicznego paliwa,**

**jakim jest gaz ziemny**.