**Ankieta – zgłoszenie chęci udziału w programie „Ciepłe mieszkanie” w Gminie Olszanka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres lokalu mieszkalnego będącego przedmiotem wniosku o dofinansowanie |  |
| **Proszę zaznaczyć rodzaj prac do wykonania znakiem „X”** |
| Wymiana nieefektywnego źródła ciepła | **X** **obowiązkowo** |
| Wymiana stolarki okiennej |  |
| Wymiana stolarki drzwiowej |  |
| Wykonanie / modernizacja instalacji c.o. oraz c.w.u. |  |
| Zakup i montaż wentylacji mechanicznej  |  |
| **Proszę zaznaczyć poziom zamożności znakiem „X”** |
| Podstawowy poziom dofinansowania |  |
| Podwyższony poziom dofinansowania |  |
| Najwyższy poziom dofinansowania |  |