

**KARTA EWIDENCYJNA ds. STATYSTYCZNYCH**  
**(wypełnić po konsultacji z kierownikiem budowy)**

1. INWESTOR.....

(imię i nazwisko/nazwa, adres)

- adres inwestycji ..... ul. .... nr .....
- działka nr ewid. .... obręb .....
- rodzaj inwestycji .....
- liczba innych budynków istniejących na działce .....

2. PRZEZNACZENIE BUDYNKU (LUB LOKALU): (odpowiednią pozycję zakreślić)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> - mieszkalny                | <input type="checkbox"/> - usługowy, handlowy                    |
| <input type="checkbox"/> - biurowy                   | <input type="checkbox"/> - garaż                                 |
| <input type="checkbox"/> - magazynowy, hale          | <input type="checkbox"/> - uczelnie, szkoły, żłobki, przedszkola |
| <input type="checkbox"/> - wielofunkcyjny            | <input type="checkbox"/> - obiekty sportowe                      |
| <input type="checkbox"/> - służący gospodarce rolnej | <input type="checkbox"/> - produkcyjny                           |
|  | <input type="checkbox"/> - inne .....                            |

3. DANE STATYSTYCZNE

- nowe budownictwo                       - rozbudowa                       - adaptacja lub przebudowa

- data rozpoczęcia prac budowlanych.....
- powierzchnia działki.....m<sup>2</sup>
- powierzchnia zabudowy..... m<sup>2</sup>
- powierzchnia całkowita..... m<sup>2</sup>
- powierzchnia użytkowa mieszkań\*..... m<sup>2</sup>
- powierzchnia użytkowa usług\*..... m<sup>2</sup>
- kubatura\*.....m<sup>3</sup>
- liczba izb mieszkalnych\*.....szt.
- liczba lokali\*.....szt.
- powierzchnia garażu.....m<sup>2</sup>
- liczba kondygnacji naziemnych\*.....szt.

Potwierdzenie przez kierownika  
budowy lub projektanta zgodności  
danych zawartych w pkt 3, 4 i 7

.....  
(data i podpis)

**\* w przypadku składania wniosku o udzielenie pozwolenia  
na użytkowanie przed wykonaniem wszystkich robót należy  
podać dane dot. tylko oddawanej części budynku**

4. STRUKTURA MIESZKAŃ

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1-izbowych.....szt. | 5-izbowych.....szt.      |
| 2-izbowych.....szt. | 6-izbowych.....szt.      |
| 3-izbowych.....szt. | 7-izbowych.....szt.      |
| 4-izbowych.....szt. | 8-izbowych.....szt.      |
|                     | więcej izbowych.....szt. |

5. FORMA BUDOWNICTWA (odpowiednią pozycję zakreślić)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - indywidualne   | <input type="checkbox"/> - spółdzielcze        |
| <input type="checkbox"/> - indywidualne realizowane<br>na sprzedaż lub wynajem                  | <input type="checkbox"/> - komunalne           |
| <input type="checkbox"/> - przeznaczone na sprzedaż lub wynajem<br>(nie dotyczy indywidualnego) | <input type="checkbox"/> - społeczne czynszowe |
|   | <input type="checkbox"/> - zakładowe           |

6. TECHNOLOGIA WZNOSZENIA BUDYNKU (dla wszystkich budynków prócz formy budownictwa indywidualnego)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - tradycyjne udoskonalona | <input type="checkbox"/> - monolityczna |
| <input type="checkbox"/> - wielkopłytkowa          | <input type="checkbox"/> - kanadyjska   |
| <input type="checkbox"/> - wielkoblokowa           | <input type="checkbox"/> - inna         |

7. WYPOSAŻENIE OBIEKTU, MIESZKAŃ (LOKALU)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> - gaz sieciowy                     | <input type="checkbox"/> - wentylacja mechaniczna             |
| <input type="checkbox"/> - gaz ze zbiornika                 | <input type="checkbox"/> - wentylacja grawitacyjna            |
| <input type="checkbox"/> - gaz z butli                      | <input type="checkbox"/> - ciepła woda z sieci                |
| <input type="checkbox"/> - gaz sieciowy                     | <input type="checkbox"/> - centralne ogrzewanie z sieci       |
| <input type="checkbox"/> - wodociąg sieciowy                | <input type="checkbox"/> - kocioł/piec na paliwo stałe        |
| <input type="checkbox"/> - studnia (ujęcie własne)          | <input type="checkbox"/> - kocioł/piec na paliwo gazowe       |
| <input type="checkbox"/> - kanalizacja sanitarna do sieci   | <input type="checkbox"/> - kocioł/piec na paliwo ciekłe       |
| <input type="checkbox"/> - kanalizacja sanitarna do szamba  | <input type="checkbox"/> - kocioł/piec na energię elektryczną |
| <input type="checkbox"/> - przydomowa oczyszczalnia ścieków | <input type="checkbox"/> - kocioł/piec na biopaliwo           |
| <input type="checkbox"/> - kanalizacja deszczowa            | <input type="checkbox"/> - kocioł/piec dwu- lub wielopaliwowy |
| <input type="checkbox"/> - kanalizacja ogólnospławna        | <input type="checkbox"/> - inny rodzaj ogrzewania .....       |
| <input type="checkbox"/> - instalacja elektryczna           | .....   |
| <input type="checkbox"/> - instalacja odgromowa             | .....   |

8. CHARAKTERYSTYKA ENERGETYCZNA BUDYNKU

Wskaźnik EP w kWh (m <sup>2</sup> rok)	Współczynnik przenikania ciepła U w W/(m <sup>2</sup> K)*				
	Ścian zewnętrznych przy t <sub>i</sub> ≥ 16°C	Dachu/stropodachu/stropu pod nieogrzewanymi poddaszami lub nad przejazdami przy t <sub>i</sub> ≥ 16°C	Podłogi na gruncie w pomieszczeniu ogrzewanym przy t <sub>i</sub> ≥ 16°C	Okien (z wyjątkiem okien połaciowych), drzwi balkonowych przy t <sub>i</sub> ≥ 16°C	Drzwi w przegrodach zewnętrznych lub w przegrodach między pomieszczeniami ogrzewanymi i nieogrzewanymi

\* - W przypadku wystąpienia dla danego rodzaju przegrody więcej niż jednego współczynnika przenikania ciepła U w W/(m<sup>2</sup> K) np. kilka współczynników przenikania ciepła dla ścian zewnętrznych, należy podać wartość najbardziej niekorzystną pod względem izolacyjności cieplnej (największą).

**Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Grodzisk Mazowiecki, dnia .....

Podpis Inwestora.....

**W przypadku zgłoszenia więcej niż jednego budynku, kartę statystyczną należy wypełniać dla każdego z nich osobno.**