



CÓDIGO HOGAR

HOGARES VERDES. CUESTIONARIO INICIAL

Los datos obtenidos mediante este cuestionario servirán para conocer mejor las características de partida de los hogares participantes en el programa. Los datos se utilizarán con fines estadísticos, no empleándose referencias a participantes concretos. Gracias por su colaboración.

- Tipo de vivienda en que vive: Piso Adosado Pareado Vivienda aislada
- Superficie aproximada de la vivienda (m²): _____
(Sin contabilizar terrazas abiertas, patios o garajes)
- Número total de personas que viven en la vivienda: _____

ENERGÍA

- *¿Cuál es el sistema de calefacción principal de su vivienda? (Marcar sólo una opción)
- No tengo Radiadores Suelo radiante Chimenea Estufa

- * ¿Qué tipo de energía utiliza el sistema principal de calefacción de su vivienda?
- Electricidad Gasoil Gas natural Leña/biomasa
- Otra _____

- * El sistema principal de calefacción de su vivienda es Individual Comunitario

- *¿Utiliza algún sistema de apoyo para calentar su hogar?
- Chimenea Estufa de leña Radiadores eléctricos
- Otro: _____

- *¿A qué temperatura media mantiene su casa?

Zona de la vivienda: INVIERNO	Salón / cocina	Dormitorios
Temperatura por la mañana (°C)		
Temperatura por la tarde (°C)		
Temperatura por la noche (°C)		
Zona de la vivienda: VERANO	Salón / cocina	Dormitorios
Temperatura por la mañana (°C)		
Temperatura por la tarde (°C)		
Temperatura por la noche (°C)		

- *¿Qué tipo de energía utiliza para producir agua caliente?
- Electricidad Gasoil Gas Leña/biomasa Otra: _____

- * ¿Tiene aire acondicionado en su hogar? SI NO

- *¿Cuántas veces pone la lavadora a la semana? _____

- *¿Cuántas veces pone el lavavajillas a la semana? _____

- *¿Cuántos aparatos eléctricos mantiene en situación de “Stand by”? _____
(En esa situación suele permanecer un piloto rojo encendido)

*¿Cuántas bombillas hay en total en su vivienda? _____
INCANDESCENTES _____ **focos halógenos** _____ **fluorescentes** _____ **bajo consumo** _____ **LED** _____

* Indique su consumo de agua, electricidad, gas y/o gasoil en el año anterior a su participación en “Hogares Verdes” : (Si posees factura bimensual, rellena sólo uno de los meses)

Agua

Periodo de facturación	Octubre 13	Noviembre 13	Diciembre 13	Enero 14	Febrero 14
Consumo (m ³)					

Periodo de facturación	Marzo 14	Abril 14	Mayo 14	Junio 14	Total
Consumo (m ³)					

Electricidad

Periodo de facturación	Octubre 13	Noviembre 13	Diciembre 13	Enero 14	Febrero 14
Consumo (KWh)					

Periodo de facturación	Marzo 14	Abril 14	Mayo 14	Junio 14	Total
Consumo (KWh)					

Gas

Periodo de facturación	Octubre 13	Noviembre 13	Diciembre 13	Enero 14	Febrero 14
Consumo (m ³)					

Periodo de facturación	Marzo 14	Abril 14	Mayo 14	Junio 14	Total
Consumo (m ³)					

Gasoil

Periodo de facturación	Octubre 13	Noviembre 13	Diciembre 13	Enero 14	Febrero 14
Consumo (Litros)					

Periodo de facturación	Marzo 14	Abril 14	Mayo 14	Junio 14	Total
Consumo (Litros)					



AGUA

*¿Tiene su vivienda un contador de agua propio? SI NO

*¿Tiene instalado algún sistema para economizar agua? SI NO

• En caso afirmativo, señale, cuál o cuáles:

Cisterna WC

Tecla doble opción Tecla con interrupción Objeto para reducir capacidad

Grifos /ducha

Reductor de caudal Aireador/perlizador Rociador de ducha de bajo consumo

*¿Cuenta con jardín propio? Sí No

• En caso afirmativo: Es exclusivo de la vivienda Es compartido

*En caso de tener un jardín exclusivo de la vivienda, ¿cuál es su superficie aproximada?: _____ m2

* Indique el sistema de riego principal utilizado: manual automático

*¿Tiene piscina propia?

No Sí, exclusiva de mi vivienda

Sí, compartida con otras viviendas

• En caso de contar con piscina exclusiva de su vivienda, ¿con qué periodicidad cambia completamente el agua de la piscina?

Cada 4-6 años Cada 2-3 años 1 vez al año 2-3 veces al año

Más de 3 veces al año

DISPONIBILIDAD PARA ASISTIR A LAS REUNIONES:

_____ Mañana _____ Tarde

DÍA PREFERENTE: _____