

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

Н. Водолана

№ 463-03-3м-01321-2025 від « 19 » 05 2025 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_\_\_\_, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Валківської ділянки : майстер Сидоренко Олександр Васильович;

спосарі: Авдєєнко Вадим Олексійович,

Кравченко Вадим Степанович,

Білецький Сергій Вікторович.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ снт. Н. Водолана в. Житловий будинок №21

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Неякісне покриття (покривання) газопроводу не відновлено  
високого класу 7-92 ДБН В.2.5-10:2018 Газопостачання  
та пункту 1.13 ПТЕСЛ НМЕ.4м402 від 21.10.24р.
- 2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних  
каналів (пункт 6.1 ПТЕСЛ НМЕ.4м402 від 21.10.24р.

- 3) Виявлено негерметичність газопроводу ЗМТ-уражено

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_

(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

- 1) Провести покривання високого газопроводу в термін до 19.06.25р

- 2) Системою встановлено організацією провести перевірку і пропускання  
димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 19.06.25р

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця \_\_\_\_\_

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження

с.р. Сидоренко О.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

(дата)

с.р. Кравченко В.С.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

(дата)

с.р. Авдєєнко В.О.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

(дата)

с.р. Білецький С.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

(дата)

З актом ознайомлений:

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище,

ім'я

та по батькові

(за наявності,

підпис

замовника)