

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Турбігате

№ 812/03-Зм-01321-2026 від « 1 » 06 2026 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua>, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Златопільської дільниці:

майстер Леонов О.О., слюсарі: Сирельников О.О., Бойко А.А., Яценков О.В.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 2, вул. Східна

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

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

- 1) Відсутній Акт перевірки димових та вентиляційних каналів (пункт 1 та пункт 10, шафа в розділі V ПТЕСГ Затвердженого Наказом Міністерства Енергетики України № 402 від 21.10.2024 р.
- 2) Залежність покриття (коарбування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 13 шафи розділу V ПТЕСГ Затвердженого Наказом Міністерства Енергетики України № 402 від 21.10.2024 р.
- 3) Виявлено з негерметичності газопроводів.

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:

Спеціалізованою організацією провести перевірку і припинення димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 1.07.26. Провести коарбування в'язного газопроводу в термін до 1.07.26. Зусилля з негерметичності газопроводів.

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

Леонов О.О.

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

1.06.26

(дата)

Сирельников О.О.

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

1.06.26

(дата)

Бойко А.А.

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

1.06.26

(дата)

Яценков О.В.

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

1.06.26

(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)