

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

С. Шрипате

№ 829/03-3 м-01321 за від « 8 » 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: Стрельников О.О., Бойко А.А.,
Фомінов 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),

№ 18-А, вул. Харківська

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

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

- 1) Ізоляційне покриття (пофарбування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 13 глави 1 розділу в ПТЕСР Затвердженого Наказом Міністерства Енергетики України № 402 від 21.10.2024р
- 2) Відсутній Акт перевірки, димових та вентиляційних каналів (пункт 1 та пункт 10 глави 6 розділу в ПТЕСР Затвердженого Наказом Міністерства Енергетики України № 402 від 21.10.2024р
- 3) Виявлено 4 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: _____

(багатоквартирний будинок 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 прогнати димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 8.07.26
Провести пофарбування в'язного газопроводу в термін до 8.07.26
Усунути 4 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

З актом ознайомлений:

Леонов О.О.

8.06.26

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

(дата)

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

(дата)

Стрельников О.О.

8.06.26

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

(дата)

Бойко А.А.

8.06.26

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

(дата)

Фомінов О.В.

8.06.26

(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)