

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Валки

№ 906/03-3м-01321-2024 від «10» 07 2026 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua> працівниками Зміївського УЕГТ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Валківської ділянки: майстер Сидоренко Олександр Васильович;

плюсарі:

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),
№ м. Валки, буд. Незалежності, 8

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

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

- 1) Згорілий докриття (пофарбування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 13 глави 1 розділу V ПТБСТ затвердженого НМЕУ № 402 від 21.10.2024р.
- 2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних каналів (пункт 1 та пункт 101 глави 6 розділу V ПТБСТ затвердженого НМЕУ № 402 від 21.10.2024р.)
- 3) Виявлено негерметичність газопроводу — 4 шт

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 пофарбування ввідного газопроводу в термін до 10.08.2026 року
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку (пропущенні димових та вентиляційних каналів) будинку в термін до 10.08.2026 року.
- 3) Усунено негерметичність газопроводу — 4 шт.

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

Сидоренко О.В.

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

(дата)

Білецький С.В.

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

(дата)

Кравченко В.С.

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

(дата)

(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)