

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

м. Валки

№ 880/03-Вм-01321-2026 від « 03 » 07 2026 року

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

слюсарі: Авдєєнко Вадим Олексійович,

Кравченко Вадим Степанович,

Білецький Сергій Вікторович.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ м. Валки, вул. Іарківська, 12

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовідки (у разі виявлення недовідок):

- 1) Ізоляційне покриття (порарбубанні) газопроводу не відповідає вимогам пункту 13 глави 1 розділу V ПТЕСР затвердженого НМЕУ № 402 від 21.10.2024р.
- 2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних каналів (пункт 1 та пункт 10/1 глави 6 розділу II ПТЕСР затвердженого НМЕУ № 402 від 21.10.2024р.
- 3) Виявлено негерметичність газопроводу — 2 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 недовідок та строки їх виконання:

- 1) Провести порарбубання ввідного газопроводу в термін до 03.08.2026р.
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і прогащення димових та вентиляційних каналів в будинку в термін до 03.08.2026р.
- 3) Усунути негерметичність газопроводу — 2 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)

Авдєєнко В.О.

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

Білецький С.В.

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

Кравченко В.С.

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

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)