

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

С. Троїцьке

№ 887/03-Зм-01321-2026 від « 6 » 07 2026 року

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

Майстер Леонов О.О., слюсарі: Стрельников О.О., Бойко А.А.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 7, вулиця Будівельна

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

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

- 1) Ізольційне покриття (поярбування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 13 пави 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 пави 6 розділу в ПТЕСР Затвердженого Наказом Міністерства Енергетики України № 402 від 21.10.2024р.)
- 3) Виявлено 5 негерметичностей 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 промивання димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 6.08.26
Провести полярбування ввідного газопроводу в термін до 6.08.26
Усунути 5 негерметичностей 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.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

6.07.26
(дата)

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

(дата)

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

6.07.26
(дата)

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

6.07.26
(дата)

(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)