

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Балки

№ 1076/03-34-01321-2026 від « 02 » 10 2026 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua> працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» дільниці технічного розвитку Зміївської дільниці: майстер Сидоренко Олександр Васильович;

слюсарі:

Авдеєнко Вадим Олексійович,

Заєць Олексій Миколайович,

Кравченко Вадим Степанович.

(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. Балки вул. Ковбазка, 24

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 п.13 глави 1 розділу І ПТБСГ затвердж. НМЕУ N 402 від 21.10.2024р.

2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів п.1 та п.10 глави 6 розділу І ПТБСГ затвердж. НМЕУ N 402 від 21.10.2024р.

3) Виявлено витік газу - 1 шт. на фланцевому з'єднанні Ду-20

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 відного газопроводу в термін до 07.11.2026р.

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку та промивання газових та вентиляційних каналів в термін до 07.11.2026р.

3) Усунено витік газу на фланцевому з'єднанні Ду-20

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)

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

Заєць О.М.
(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)