

Додаток 3  
до Порядку технічного обслуговування  
внутрішньобудинкових систем газопостачання  
у багатоквартирному будинку  
(пункт 6 розділу III)

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

м. Березань № \_\_\_\_\_ від 26 » 02 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «26» 02 2024 року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт с.р. Яковченко В.М. с.р. Широкієв С.А.  
с.р. Нрета Ю.С. с.р. Бодчук Ю.М.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 5 кв. 1

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

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

- 1) Некоректний монтаж газопроводу.
- 2) Обробка не герметизованого каналу.
- 3) \_\_\_\_\_

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: м. Березань,  
вул. Павла Чубинського 8.5. кв. 1.  
(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. Згорнути всі газопроводи.
2. Зняти огорожу з газового каналу.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0457653957.

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

с.р. Яковченко В.М. 26.02.2024р. Бодчук Ю.М. 26.02.2024р.  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

Бодчук Ю.М. 26.02.2024р.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис замовника)

Додаток 3  
до Порядку технічного обслуговування  
внутрішньобудинкових систем газопостачання  
у багатоквартирному будинку  
(пункт 6 розділу III)

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

м. Березув № \_\_\_\_\_ від «16» 02 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «16» 02 2024 року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт с.р. Яковченко В.М. с.р. Мірошніць С.А.  
с.р. Метко Ю.В. с.р. Зобичук Ю.М.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 5 кв. 2

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

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

- 1) Непорядкований газопровід.
- 2) Невідомі товщина стіни газового каналу.
- 3) \_\_\_\_\_

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: м. Березув,  
вул. Якова Чубинського 8.5. кв. 2.  
(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. Порядковати газопровід. 2. Доілювати всі ділянки каналу, ідентифікувати його товщину стіни.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 0459653957.

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

с.р. Яковченко В.М.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

(дата)

Лукша З.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

Лукша З.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис замовника)