

## АКТ

ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ  
ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| м. Бориспіль<br>(місце складання)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 909-05 Бор                  | від 15.05.2026                                                             |
| Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року, працівником(ами) виконавця робіт:<br>Бориспільська дільниця, Броварське УЕГГ КФ ТОВ ГРМУ слюсар Горовий А.О., слюсар Гунько А.М.<br>(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))<br>виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), за адресою:<br><b>м. Бориспіль, вул. Ясна, 16</b> |                             |                                                                            |
| За результатами обстеження: <u>не виявлено</u> / <u>виявлено недоліки</u> (потрібне підкреслити).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                            |
| За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                            |
| 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                            |
| 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                            |
| 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                            |
| За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____<br><b>НЕ ЗДІЙСНЮВАВСЯ</b><br>(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)<br>про що складено акт про недопуск (додається).                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                            |
| За результатами обстеження припинено газопостачання: _____<br><b>ВЕСЬ БУДИНОК</b><br>(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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                            |
| 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:                                                      |
| <b>Гунько А.М.</b><br>(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>15.05.2026</b><br>(дата) | <b>ВІДСУТНІЙ</b><br>(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) |
| Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                            |
| У вигляді пам'ятки отримав:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>15.05.2026</b><br>(дата) | <b>ВІДСУТНІЙ</b>                                                           |
| (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (дата)                      |                                                                            |