

ТЕХНІЧНИЙ ПАСПОРТ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВОЇ СИСТЕМИ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

1. Загальні відомості

Організація, яка здійснює/надає послуги з управління будинком - управитель багатоквартирного будинку (фізична особа - підприємець або юридична особа, об'єднання співвласників багатоквартирного будинку)	
Адреса розташування ВБСГ багатоквартирного будинку	с-ще Королівська, вул. Чернігівська 19
Поверховість будинку (кількість поверхів)	2
Рік введення в експлуатацію ВБСГ	1997р.
Кількість газифікованих приміщень (квартир / нежитлових приміщень)	16
Дата складання технічного паспорта	15.05.25р.

2. Характеристика газопроводів ВБСГ

ВБСГ, у тому числі:	•
Ввідний газопровід (довжини по діаметрам)	Dy 40 L = 38.0м; Dy 20 L = 19.0 м
Внутрішні газопроводи (довжини по діаметрам)	Dy 20 L = 28 м
Кількість стояків газових	1; 16 в'єднань на окремій кв.
Тип запірних пристроїв, діаметр, їх кількість:	крани кранові: Dy 20 - 16 шт Dy 32 - 2 шт
Футляри (кількість): через стіни через перекриття	16 шт

3. Виконання ТО ВБСГ, поточних та капітальних ремонтів, реконструкції ВБСГ

Дата виконання	Початок: 15.05.25р. Завершення:
Виконавець робіт	Чернігівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
Вид робіт за договором	Технічне обслуговування внутрішньобудинкових систем

	газопостачання багатоквартирного будинку
Договір на виконання робіт	№ Дата початку дії договору <u>15.05.25р.</u> Дата завершення договору
Зауваження, які виявлені під час виконання робіт	
Герметичності газопроводів	витоки газу виявлені/витоки газу <u>не виявлені</u> (зайве закреслити)
Запірні пристрої	Справні / потребують заміни (зайве закреслити)
Ізоляційне покриття (фарбування ввідних газопроводів)	Задовільне / потребує фарбування (зайве закреслити)
Висновок щодо подальшої експлуатації ВБСТ багатоквартирного будинку, а також необхідності проведення робіт з поточного чи капітального ремонту (реконструкції)	

Представник виконавця

Шандра Ю.В.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

15.05.25р.
(дата)

Замовник обслуговування ВБСТ (непотрібно у разі проведення ТО ВБСТ на підставі типового договору, укладеного шляхом приєднання)

Хочаєв Т.Г.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

15.05.25р.
(дата)

Коропська дільниця

АКТ № _____
випробування на щільність ВБСГ

“ 15 ” 05 2025 року

сmt.Короп
(найменування нас. пункту)

вул. Чернівецька 19
(найменування об'єкту)

Район Н-Сіверський сmt.Короп,
(повна адреса об'єкту)

проведено випробування на щільність ВБСГ тиском 500 мм.вод.ст.

на протязі 5 хвилин, падіння тиску склало 500 мм.вод.ст.

Результат випробування ВБСГ:

ВБСГ витримано
(витримала / не витримала)

Виконавець слюсар Шандра Ю.В.
(посада, прізвище та ініціали)

(підпис)

Виконавець слюсар Кошечко С.І.
(прізвище та ініціали)

(підпис)

Власник Хоча Т.Т
(посада, прізвище та ініціали)

(підпис)

Висновок:

ВБСГ до подальшої експлуатації

придатна

(придатна / не придатна)

Майстер

15.05.2025р.
(підпис, дата)

Начальник Коропської дільниці Цупко В.М.
(посада, прізвище та ініціали)

Цупко В.М.
(підпис, дата)

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с.мк Корон № 108 від « 15 » 05 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « 15 » 05 2025 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт _____

с.мк Корон, вул. Черніївська 19
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 19.

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

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

- 1) _____
- 2) _____
- 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: _____

(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:

Губар А.П. 15.05.25
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

Хоча Т.Г. 15.05.25р.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

Хоча Т.Г.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)

Реєстр мешканців, яким під час проведення робіт з ТО ВБСГ
проведено інструктаж щодо безпечного користування газовими
приладами та поводження з природним газом у побуті у
багатоквартирному будинку за адресою:

вул. Чернівецька 19

[illegible]

Слюсар

Губарь А. П.

Майстер

