

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-изе Кафон вул. Школярівна 22/1
Поверховість будинку (кількість поверхів)	1
Рік введення в експлуатацію ВБСГ	
Кількість газифікованих приміщень (квартир нежитлових приміщень)	2
Дата складання технічного паспорта	09.06.2026

2. Характеристика газопроводів ВБСГ

ВБСГ, у тому числі:	2
Ввідний газопровід (довжини по діаметрам)	Ду 32-0,15м; Ду 25-17,0м; Ду 20-14,0м
Внутрішні газопроводи (довжини по діаметрам)	Ду 25-2,6м; Ду 20-2,5м; Ду 15-5,25м
Кількість стояків газових	1
Тип запірних пристроїв, діаметр, їх кількість:	КРАФ Ду 25-1шт; Ду 20-1шт
Футляри (кількість): через стіни через перекриття	

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

Дата виконання	Початок: 09.06.2026 Завершення: 09.06.2026
Виконавець робіт	Чорнобівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
Вид робіт за договором	Технічне обслуговування внутрішньобудинкових систем

	газопостачання багатоквартирного будинку
Договір на виконання робіт	№ Дата початку дії договору Дата завершення договору
Зауваження, які виявлені під час виконання робіт	
Герметичності газопроводів	витоки газу виявлені/витоки газу не виявлені (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

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

Степан

09.06.2026.
(дата)

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

Савченко Л.М.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

Моні

09.06.2026
(дата)

Чернігівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

АКТ № _____
випробування на щільність ВБСГ

Місце знаходження:

« 09 » 06 2026р.

Корюківське УЕГГ

Коропська дільниця

с-ще Корюк

(найменування нас. пункту)

Вул. Молодіжна 22/1

(найменування об'єкту)

(повна адреса об'єкту)

Представники ЧФ ТОВ «ГРМУ» в складі:

майстер

Тюкачов А.П.

(посада, П.І.П.)

слюсар

Губарь А.П.

(посада, П.І.П.)

Власник:

Савченко А.М.

(П.І.П.)

провели випробування на щільність ВБСГ

тиском _____ 500 _____ мм.вод.ст. протягом _____ 5 _____ хв.

Результати перевірки ВБСГ: падіння тиску склало _____ 0 _____ мм.вод.ст.
ВБСГ _____ витримала/не витримала

Висновок:

ВБСГ знаходиться в _____ справному _____ стані,

та _____ придатна/не придатна до експлуатації.

Представник «Чернігівської філії»

майстер Тюкачов А.П.

(прізвища, ініціали)

слюсар Губарь А.П.

(прізвища, ініціали)

(прізвища, ініціали)

Савченко А.М.

(прізвища, ініціали)

Савченко А.М.

(прізвища, ініціали)

(прізвища, ініціали)

Власник

Савченко А.М.

(прізвища, ініціали)

Савченко А.М.

(прізвища, ініціали)

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

с-мисл Кірово № _____ від « 09 » 06 20 26 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами) -
виконавця робіт Михайло Тодар І.П. Мисосл Шаура О.В.
Вр. Шаура О.В. 22/1 ; 22/2
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

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

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,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження.

Тодар І.П. Мисосл 09.06.26. Савченко І.М. 09.06.26.
(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

Савченко І.М.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис замовника)

