

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.у.с. Королів вул. Мелу 19
Поверховість будинку (кількість поверхів)	1
Рік введення в експлуатацію ВБСГ	
Кількість газифікованих приміщень (квартир / нежитлових приміщень)	2
Дата складання технічного паспорта	23.07.2026

2. Характеристика газопроводів ВБСГ

ВБСГ, у тому числі:	
Ввідний газопровід (довжини по діаметрам)	Ду 32 L-26 м. Ду 25 L-8 м.
Внутрішні газопроводи (довжини по діаметрам)	
Кількість стояків газових	1
Тип запірних пристроїв, діаметр, їх кількість:	кран Ду 32 - 1 шт.; кран Ду 20 - 1 шт. кран Ду 25 - 1 шт.
Футляри (кількість): через стіни через перекриття	2

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

Дата виконання	Початок: 23.07.26 Завершення: 23.07.26
Виконавець робіт	Червонодільська 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 ВБСГ багатоквартирного будинку, а також необхідності проведення робіт з поточного чи капітального ремонту (реконструкції)	

Представник виконавця

Коваленко О.І.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

[підпис]

23.07.2020
(дата)

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

Коваленко Л.А.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

[підпис]

23.07.2020
(дата)

Чернігівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

АКТ № _____
випробування на щільність ВБСГ

« 23 » 07 2026р.

Місце знаходження:

Корюківське УЕГГ

Коропська діляниця

с.ще Короп
(найменування нас. пункту)

Багатоквартирний житловий будинок
(найменування об'єкту)

вул. Миру, 19
(повна адреса об'єкту)

Представники ЧФ ТОВ «ГРМУ» в складі:

майстер Товкало А.П.
(посада, П.І.П.)

слюсар Кошман С.І.
(посада, П.І.П.)

Власник:

Косенко Л.А.
(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»

Товкало А.П.
(прізвища, ініціали)

Кошман С.І.
(прізвища, ініціали)

(прізвища, ініціали)

(підпис)

(підпис)

(підпис)

Власник

Косенко Л.А.
(прізвища, ініціали)

(підпис)

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.уча Борон № 343 від «23» 07 2016 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «___» 20__ року № ___, працівником(ами)
виконавця робіт Олександр Шевчук О.В., Шевченко С.І., с.уча Борон Сергій Миколайович 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:

Шевченко С.І. 23.07.16 Шевчук О.В. 23.07.16
(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

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

с 1900 года

Слюсар Хомсенов Р. Р.
Майстер Губкало А. П.