

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

м. Ужгород № 1410 від 02.12.2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «  » 20 року № Замовник за замовчуванням, працівником(ами)  
виконавця робіт Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ

ст. майстер ВБГО Голубка Г.М.

Слюсарі ВБГО : Мучичка О.В., Вегеш М.М., Вачиля Є.Р., Ткачук О.В., Маджара Р. В.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

**м. Ужгород пл. Жупанатська, 16**

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

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

- 1) Виявлено витоки газу на різьбових з'єднаннях – 2 шт.
- 2) Витоки перед ВОГ – 0 шт.
- 3) Витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в к-сті: 2 шт.
- 4) Пофарбування газопроводу.
- 5) Відсутність вільного доступу до газопроводів та запірних пристроїв.
- 6) Відсутні ати перевірки ДВК.

За результатами обстеження не здійснено доступ до:  
запірних пристроїв перед ВОГ - в к-сті – 7 шт.

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку складено

За результатами обстеження припинено газопостачання:

**не припинялося**

(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. Всі виявлені витоки газу перед та на запірних пристроях, на ввідних газопроводах в ході виконання робіт – усунено
2. Потребує пофарбування газопроводу – 2 місяці
3. Розширити газопровід, привести до норм ПБСГ – 1 місяць
4. Провести перевірку та прочистку ДВК – 1 місяць
5. Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації.

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

Працівник,  
який виконав обстеження

ст. майстер ВБГО  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

  
(підпис)

З актом ознайомлений:

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано