

АКТ *P-249*
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Лебедин
(місце складання)

01.10.2024
дата складання акту)

Відповідно до типового договору укладеного на підставі автоматичного приєднання, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської філії ТОВ "Газорозподільні мережі України"**

Бригада у складі: майстер Терегеря В.О.; слюсарі Улько С.В.; Кононенко С.В. Сєдов С.П.

(найменування суб'єкта господарювання - виконавця робіт, прізвище, ім'я та по батькові)

у присутності замовника або уповноваженої особи за наявності підтверджуючого документа

склали цей акт у тому, що на об'єкті житлового будинку **м. Лебедин, вул. Незалежності, буд.75**

(адреса виконання робіт)

Проведено технічне обслуговування ВБСГ, технічне обстеження, технічний огляд систем газопостачання та газового обладнання (крім ВОГ та обладнання споживачів) в повному обсязі згідно з відповідною технічною інструкцією та здійснено інструктаж мешканців (абонентів) зазначеного об'єкта з правил безпечного користування газовими приладами.

За результатами обстеження: ВБСГ знаходяться в технічно справному стані, укомплектовані та придатні до експлуатації протягом трьох років (року). Мешканці об'єкта (абоненти) проінструктовані з основ безпеки користування газовим обладнанням.

Виконані роботи:

1. Технічне обслуговування, технічне обстеження, технічний огляд:

- перевірка на щільність газопроводів під робочим тиском приладовим методом або мильною емульсією: **Варта 05GAS, мильна емульсія**
- ліквідація виявлених витоків газу: **кран Ø20- 2шт.**
- перевірка наявності вільного доступу до газопроводів та обладнання, а також у підвали та на горища, де прокладені газопроводи: _____
- розбирання, очистка від залишків корозії і мастила та змащування всіх запірних пристроїв, установлених на газопроводах: _____
- випробування на щільність газових мереж надлишковим тиском повітря: **Перевірка тиском P-500мм.вод.ст.падіння тиску 0 мм.вод.ст за 5хв**
- інструктаж абонентів з правил користування встановленими побутовими газовими приладами: **проведено**

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків), які підлягають усуненню: потребує фарбування

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:

Потребує фарбування _____

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

Терегеря В.О.

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

01.10.24р.

(дата)

З актом ознайомлений:

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

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