Приложение
к Порядку проведения мониторинга состояния системы теплоснабжения МО Аннинское городское поселение

Форма 1. Срок предоставления: ежемесячно

Мониторинг состояния системы теплоснабжения за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Реестр учета аварийных ситуаций, технологических отказов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/ п | Наименова-ния объекта | Адрес (месторасполо-жение) объекта | Причины, приведшие к возникновению аварийной ситуации, технологи-ческому отказу | Меры, принятые по ликвидации аварийной ситуации, технологичес-кого отказа | Период отключения потребителей от теплоснабжения | Перечень отключен-ных потреби-телей | Нарушение благо-устройства, ордер на земляные работы (дата, номер) | Восста-новление нарушенного благо-устройства (дата закрытия ордера) |
| Дата отключе-ния | Время отключе-ния | Дата подключе-ния | Время подключе-ния |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель / /

 подпись фамилия, инициалы

Ответственный исп. / /

 подпись фамилия, инициалы

тел.

Форма 2. Срок предоставления: ежемесячно

Мониторинг состояния системы теплоснабжения за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Данные о проведении текущих и капитальных ремонтных работах на объектах теплоснабжения.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименования мероприятия | Адрес (месторасположение) объекта | Вид ремонта (текущий/капитальный) | Дата начала проведения ремонта | Ориентировочная дата окончания проведения ремонта | Фактическая дата окончания проведения ремонта |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель / /

 подпись фамилия, инициалы

Ответственный исп. / /

 подпись фамилия, инициалы

тел.

Форма 3. Срок предоставления: ежеквартально

Мониторинг состояния системы теплоснабжения за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г.

Данные о вводе в эксплуатацию законченного строительства, расширения, реконструкции, технического перевооружения объекта теплоснабжения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/ п | Адрес (месторасположе-ние) объекта | Законченное строительство объекта теплоснаб-жения | Расширение объекта теплоснаб-жения | Реконструкция объекта теплоснаб-жения | Техническое перевооруже-ние объекта теплоснаб-жения | Разрешитель-ная документация на проведение мероприятия на объект теплоснаб-жения | Дата ввода в эксплуатацию объекта теплоснаб-жения | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель / /

 подпись фамилия, инициалы

Ответственный исп. / /

 подпись фамилия, инициалы

тел.