

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан


У.И. Улакаев
"13" 08 2024 г.



Акт
лесопатологического обследования №2024-1-3
лесных насаждений Ботлихского лесничества
Республика Дагестан

Способ лесопатологического обследования: Визуальный V
Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га
Ботлихское		6	18	2,3		2,3
ИТОГО				2,3		2,3

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 2,3 га

Кадастровый номер участка: не предоставлен

Документ о праве пользования _____ нет _____
(тип документа о праве пользования, дата, номер, вид разрешенного использования лесов)

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование

Наземное V

Дистанционное

1.1. На площади 2,3 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения **соответствует** таксационному описанию.

Причины несоответствия _____

Ведомость участков с выявленными несоответствиями не приведена.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью **выявлены на площади 2,3 га:**

Участковое лесничество	Урочище (дача)	квартал	выдел	Площадь, га		Причина ослабления, повреждения
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	7
Ботлихское		6	18	2,3		Погодные условия (код 820)
Итого				2,3	-	-

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях №№ 1.1 к Акту.

1.3. В обследованных лесных участках прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
1	2
Ослабление лесных насаждений	2,3
Усыхание лесных насаждений различной степени	-
Развитие очагов вредных организмов	-

1.4. Обнаружено загрязнение лесного участка отходами и выбросами: **промышленными**
бытовыми

Вид загрязнения	Размеры загрязнения			Объём, кубм	Площадь загрязнения, га
	длина, м	ширина, м	высота, м		
1	2	3	4	5	6

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оценка текущего санитарного и лесопатологического состояния лесных насаждений, назначенные профилактические мероприятия по защите лесов, заключение о необходимости проведения инструментального ЛПО:

В квартале 6 выд. 18 СКСК составляет 2,51 – насаждение сильно ослабленное. По состоянию насаждений назначается инструментальное ЛПО.

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ботлихское		6	18	2,3		2,3	ИЛПО	До 2026 года
ИТОГО				2,3		2,3		

Дата проведения обследований 17 июля 2024 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя

и отчество (при наличии) Омарова Муминат Абдуразаковна

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность Начальник ИАО

Подпись _____

Телефон 8(8722)51-76-74

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за июль 2024 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Ботлихское
Участковое лесничество: Ботлихское Урочище (лесная дача):

1	2	3	4	5	6	7	8	Таксационная характеристика лесного насаждения									18	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса												33	34	Назначенные мероприятия														
								9	10	11	12	13	14	15	16	17		без признаков ослабления		ослабленные		сильно ослабленные		усыхающие		27	28	29	30			31	32	35	36											
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р											свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом					
6	18	2,3	защитные	ПРОТИВОЭРОЗИОННЫЕ ЛЕСА	-	-	-	50С20ЛЧ2С1ЛП	ОС	55	12	20	ВЛБСБ	0,6	5	70		30		25		15		10			15		5				820		ИЛПО	2,3										
									ОЛЧ		11	18						30		30		30		5		5					820															
									С		12	20						35		25		15		10		10		5			820															
									ЛП		7	10						20		35		20		20		5				820																
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		31,5		25,5		18,5		10					11		3,5															

Условные обозначения: Н-деревья не подлежат рубке; Р-деревья подлежат рубке.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя

и отчество (при наличии) Омарова Муминат Абдуразаковна Подпись _____

Дата составления документа 12.08.2024 г.