

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан


А.Г. Муртазалиев
"31" августа 2025 г.

Акт
лесопатологического обследования №В-3-3-2,8-БН-2025
лесных насаждений Ногайского 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
Ногайское		3	3	2,8		
ИТОГО				2,8		

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 2,8 га

Кадастровый номер участка: не предоставлен

Документ о праве пользования _____ Государственное задание 27.12.2024 342
(тип документа о праве пользования, дата, номер, вид разрешенного использования лесов)

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование

Наземное V

Дистанционное

1.1. На площади 2,8 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади 2,8 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
Ногайское		3	3	2,8		Засуха (код 830)
Итого		3	3	2,8	-	-

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	2,8
Усыхание лесных насаждений различной степени	-
Развитие очагов вредных организмов	-

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

Вид загрязнения	Размеры загрязнения			Объем, 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 кв. 3 выд. 3 СКС равна 1,62 – насаждение ослабленное, в том числе по породам: Вяз мелколистный – 1,62. Назначение ЛПО инструментальным способом не требуется (п.19 Правил санитарной безопасности).

Участково е лесничест во	Урочищ е (дача)	Кварта л	Выде л	Площад ь выдела, га	Лесопатологическ ий выдел	Площадь лесопатологическ ого выдела, га	Вид мероприят ия	Рекомендуем ый срок проведения мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ногайское		3	3	2,8			Б/Н	
ИТОГО				2,8				

Дата проведения обследований 03.08.2025

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя

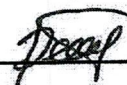
и отчество (при наличии) Б. М. Гасайниев

Организация ГБУ РД «Республиканские леса»

Должность Заместитель руководителя

Телефон 8(928)6819753

Подпись



Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за август 2025 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Ногайское
Участковое лесничество: Ногайское

Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Лесное назначение лесов	Категория защитных лесов	ОЗУ	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика лесного насаждения										Число деревьев на временной пробной площадке, шт.	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса																Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, % от запаса				Назначенные мероприятия						
								состав	порода	возраст	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет	запас, куб. м/га	ослабленные		сильно ослабленные		уязвимые		свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом																		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36											
3	3	2,8	защитные	противоразно				10ВМ	ВМ	23	5	10	СХСТП		4	20		65		15			10	5										Засуха (код 830)		Е/Н										
Итого по насаждению																		65		15							10	5																		

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

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Гасайниев Багатыр Магомедрасулович

Подпись

Дата составления документа: 28.08.2025