

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан



А.Г. Муртазалиев

"21" ноября 2024 г.

Акт
лесопатологического обследования №2024-3-34
лесных насаждений Гунибского 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
Гергебильское		24	3	110,0	1	1,0
ИТОГО				110,0		1,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 1,0 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 1,0 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 1,0 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
Гергемильское		24	3	1,0		(350), (821)
Итого				1,0	-	-

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	1,0
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 кв. 24 выд. 3 ЛПВ №1 пл. 1,0 га. СКС равна 2,61 – насаждение сильно ослабленное. СКС по породам: Г-2,7, Ос-2,5, Б-2,55, С-2,35. По состоянию насаждений назначается ЛПО инструментальным способом.

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
Гергемильское		24	3	110,0	1	1,0	ИЛПО	До 2027 года
ИТОГО				110,0		1,0		

Дата проведения обследований: 18.10.2024

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Мусалаева Д.Г.

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность: инженер-лесопатолог

Телефон 8(8722)51-76-74



Подпись _____

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за октябрь 2024 г.

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

1	2	3	4	5	6	7	8	Таксационная характеристика лесного насаждения									18	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса										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	33	35	36							
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р											свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом	Причина ослабления, повреждения
24	3	110,0	защитные	Противоэрозийные леса		1	1,0	6Г2ОС1Б1С	Г	55	15	16	СВЛСТ	0,7	4	160		25		25		20		15				10						5	350,821	ИЛПО	1,0					
																							40		20		10		10		15		5	350,821								
																								30		25		15		20		5		5	350,821							
																								45		20		10		5		15		5	350,821							
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		30,5		23,5		16,5		13,5			11		1,5		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) Мусалаева Д.Г. Подпись

Дата составления документа: 15.11.2024

