

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан



А.Г.Муртазалиев

"18" _____ 2024 г.

АКТ
лесопатологического обследования №2024-14-20
лесных насаждений Сергокалинского 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
Сергокалинское		5	4	22,0	1	4,0
ИТОГО				22,0		4,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 4,0 га

Кадастровый номер участка: **не предоставлен**

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

1. ()

Наземное V

Дистанционное

1.1. На площади 4,0 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 4,0 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
Сергокалинское		5	4	4,0		Изменение уровня грунтовых вод под воздействием почвенно-климатических факторов (код 773), Воздействия шквалистых и ураганных ветров прошлых лет, повлекшие слом стволов деревьев (код 822)
Итого				4,0	-	-

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	4,0
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. 5 выд. 4 ЛПВ № 1 площадью 4,0 га, СКС равна 2,63 – насаждение сильно ослабленное, в том числе по породам: Д-2,75, Г-2,15. 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
Сергокалинское		5	4	22,0	1	4,0	ИЛПО	До 2027 года
ИТОГО				22,0		4,0		

Дата проведения обследований 31.10.2024

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Омарова Муминат Абдуразаковна

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность Начальник информационно-аналитического отдела

Телефон 8(8722)51-76-74

Подпись _____

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за октябрь 2024 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Сергокалинское
Участковое лесничество: Сергокалинское 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		свежий сухой		старый сухой				свежий ветровал		старый ветровал		свежий бурелом		старый бурелом		вид	площадь, га
5	4	22	Леса, расположенные в степях, горах и др. 1 км. зоны вокруг дом.													8ДСП2Г	Д	65	15	20	СХСПГ	0,7	4	150	20	50	15	15	10	5	10	5	5	5	773, 822	773, 822	ИЛПО		4,0		
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		26,0	27,0	19,0	14,0	9,0	5,0																		
																		26,0		27,0		19,0		14,0		9,0		5,0													

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

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество Омарова Муминат Абдуразаковна Подпись _____

Дата составления документа 29.11.2024