

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан



А.Г.Муртазалиев

"17" ноября 2024 г.

Акт
лесопатологического обследования №2024-14-16
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		91	20	8,2	1	5,0
ИТОГО				8,2		5,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 5,0 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 5,0 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 5,0 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		91	20	5,0		Изменение уровня грунтовых вод под воздействием почвенно-климатических факторов (код 773)
Итого				5,0	-	-

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	5,0
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. 91 выд. 20 ЛПВ № 1 площадью 5,0 СКС равна 2,7 – насаждение, сильно ослабленное, в том числе по породам: Д-2,7. 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		91	20	8,2	1	5,0	ИЛПО	До 2027 года
ИТОГО				8,2		5,0		

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

Подпись _____

Телефон 8(8722)51-76-74

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		Таксационная характеристика лесного насаждения									18	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса												33	34	35		36															
						8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	без признаков ослабления		ослабленные		сильно ослабленные		усыхающие		27	28	29	30	31	32			Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, % от запаса		вид	площадь, га													
																Н		Р	Н	Р	Н	Р	Н														Р	свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом						
91	20	8,2	защитные	Леса, расположенные в степях, горах и др.	Особо охран. части	1	5	10ДСП	Д	80	12	20	СХСПГ	0,7	5	110		25		25		20		15			15							773		ИЛПО	5,0												
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		25,0		25,0		20,0		15,0																									

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 29.11.2024