

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан



У.И. Улакаев

2022 года

**Акт
лесопатологического обследования №7-2-314-2022**

**лесных насаждений Хасавюртовского 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
Кизилюртовское		7	2	4,9		
ИТОГО				4,9		

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 4,9 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 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения **соответствует** таксационному описанию.

Ведомость участков с выявленными несоответствиями не приведена.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью **выявлены на площади 4,9 га:**

Участковое лесничество	Урочище (дача)	квартал	выдел	Площадь, га		Причина ослабления, повреждения
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
Кизилюртовское		7	2	4,9	-	Гнили стволовые (код 350)
Итого				4,9	-	-

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	4,9
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. 7 выд. 2 площадью 4,9 га насаждение сильно ослабленное, СКС составляет 2,6. Требуется проведение ИЛПО.

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	л/п выдел	Площадь лесопатологического выдела, га	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения мероприятий
Кизилюртовское		7	2	4,9	-	-	илпо	До 2024

Дата проведения обследований 31.10.2022

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя

и отчество (при наличии) Магандалиев М.М.

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность начальник отдела Подпись

Телефон 8(8722)51-76-74



**Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений
за октябрь 2022 г.**

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

Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Лесное назначение лесов	Категория защитных лесов	ОЗУ	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела	Таксационная характеристика лесного насаждения								Число деревьев на временной пробной площади, 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	без признаков ослабления	ослабленные		сильно ослабленные		ухаживание		свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал			свежий бурелом	старый бурелом	вид	площадь, га																
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															
7	2	4,9	защитные	ЛЕСА, РАСТОЯН				10	ТБ	100	24	60	ВЛТ	0,3	4	150	35		10			10			20		25					350		липо	4,9															
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		36		10			20		25																									

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

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя
и отчество (при наличии) **Магандалиев М.М.** Подпись _____



Дата составления документа 28.11.2022