



Повреждено огнем

Порода	Вид пожара	Состояние корневых лап		Состояние корневой шейки		Подсушивание луба	
		% поврежденных огнём корней	% деревьев с данным повреждением	ожог корневой шейки по окружности (1/4; 2/4;3/4; более 3/4)	% деревьев с данным повреждением	по окружности (1/4; 2/4;3/4;более 3/4)	% деревьев с данным повреждением
-	-	-	-	-	-	-	-

Поражено болезнями

Вид болезни	Порода	Встречаемость (% заражённых деревьев)	Степень поражения лесного насаждения (слабая, средняя, сильная)
Смоляной рак	С	25	Средняя
Ступенчатый рак	Л	15	Слабая

Выборке подлежит 30 % деревьев, в том числе: (квартал 91 выдел 16)

Ослабленных	___%	(причины назначения) _____
Сильно ослабленных	___%	(причины назначения) _____
Усыхающих	___%	(причины назначения) _____
Свежего сухостоя	<u>  9  </u> %	
В том числе: свежего ветровала	___%	
Свежего бурелома	___%	
Старого ветровала	<u>  9  </u> %	
В том числе: старого бурелома	___%	
Старого сухостоя	<u> 20 </u> %	
Аварийных	___%	

2.4 Полнота лесного насаждений после уборки деревьев, подлежащих рубке, составит: кв. 91 выд. 16 – 0,45  
критическая полнота для данной категории лесных насаждений составляет 0,3.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

С целью предотвращения негативных процессов или снижения ущерба от их воздействия назначено:

Уч. лесничество	Урочище (дата)	квартал	выдел	Площадь, выдела га	Вид мероприятия	Площадь, мероприятий, га	порода	Запас на выделе, куб	Крайние сроки проведения
Балаганское	Карахунская	91	16	141	ВСП	7,8	С	738	2017

Ведомость перечета деревьев, назначенных в рубку, и абрис лесного участка прилагаются (приложение 2 и 3 к Акту)

Меры по обеспечению возобновления: -

Мероприятия, необходимые для предупреждения заражения или повреждения смежных насаждений: в прилагающих насаждениях рекомендуется проводить текущие лесопатологическое обследования

Сведения для расчета степени повреждения:  
Год образования старого сухостоя\_2015г.\_;  
Основная причина повреждения древесины **Болезни леса**

Дата проведения обследований\_22.01.2017г.\_\_\_\_\_

Исполнители работ по проведению лесопатологического обследования:

  
\_\_\_\_\_

подпись

  
\_\_\_\_\_

подпись

Персидский Д.В.  
ФИО

Базыльников И.В.  
ФИО