

УТВЕРЖДАЮ:

Должность начальник отдела лесных отношений -
главный лесничий по Барабинскому лесничеству
Ф.И.О. Гноенко Ю.С.
Дата 11.08.2017

**Акт
лесопатологического обследования № 19**

лесных насаждений Барабинского лесничества (лесопарка)
Новосибирской области (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования:

1. Визуальный

2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Козловский ЛХУ	совхоз Молодежный	7	17	24

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 24 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование.*

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 24 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения не соответствует таксационному описанию.

Причины несоответствия Давность лесоустройства

Список участков с выявленными несоответствиями приведён в Приложении 1 к настоящему акту.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади _____ га.

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Площадь, га		Причина ослабления (гибели)
		с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
Козловский ЛХУ	совхоз Молодежный			Повреждение шелкопрядом непарным
Итого				

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях 1.1-1.4 к Акту в зависимости от метода проведения ЛПО.

1.3. В обследованных лесных участках прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
Ослабление лесных насаждений	24
Усыхание лесных насаждений различной степени	
Развитие очагов вредных организмов	

1.4. Обнаружено загрязнение лесного участка отходами и выбросами:

промышленными

бытовыми

Вид загрязнения	Размеры загрязнения			Объем, кубм	Площадь загрязнения, га
	длина, м	ширина, м	высота, м		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оценка текущего санитарного и лесопатологического состояния лесных насаждений, назначенные профилактические мероприятия по защите лесов, агитационные мероприятия:

Насаждение ослабленное, требуется проведение следующих мероприятий:
проведение бесед с населением.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Красовский В.Н.

Подпись 

* Раздел включается в акт в случае проведения лесопатологического обследования визуальным способом.

Выборке подлежит ____ % деревьев

в том числе:

ослабленных	___ %	(причины назначения)	_____ ;
сильно ослабленных	___ %	(причины назначения)	_____ ;
усыхающих	___ %	(причины назначения)	_____ ;
свежего сухостоя	___ %;		
свежего ветровала	___ %;		
свежего бурелома	___ %;		
старого ветровала	___ %;		
старого бурелома	___ %;		
старого сухостоя	___ %;		
аварийных	___ %.		

2.4. Полнота насаждения после уборки деревьев, подлежащих рубке, составит _____.

Критическая полнота для данной категории насаждений составляет _____.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Вид мероприятия	Площадь мероприятия, га	Порода	Запас на выдел, куб. м	Крайние сроки проведения

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:

Сведения для расчета степени повреждения:

год образования старого сухостоя

основная причина повреждения древесины

Дата проведения обследований

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования

ФИО _____ Подпись _____

* Раздел включается в акт в случае проведения лесопатологического обследования инструментальным способом

3. Инструментальное обследование аварийных деревьев.*

3.1. Координаты расположения аварийного дерева: _____

3.2. Структурные изъяны, характеризующие аварийность дерева: _____
_____3.3. Порода _____, диаметр, см _____,
высота, м _____, возраст, лет _____.**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

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

Вид мероприятия	Запас дерева, куб. м	Порода	Сроки проведения

Ведомость перечета аварийных деревьев, назначенных в рубку, прилагается (приложение 4 к Акту).

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных деревьев:

Дата проведения обследований _____

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО _____ Подпись _____

*Раздел включается в акт в случае проведения лесопатологического обследования аварийных деревьев инструментальным способом.