

УТВЕРЖДАЮ:

Должность начальник отдела лесных отношений -
главный лесничий по Купинскому лесничеству
Ф.И.О. Самойлов Ю.А. *Самойлов Ю.А.*
Дата 22-09-2017

Акт
лесопатологического обследования № 19 (13) - 2017

лесных насаждений Купинского 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
Чистоозерный ЛХУ		74	32	14

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 14 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование.*

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 14 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	
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	
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:

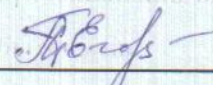
Насаждение ослабленное, требуется проведение следующих мероприятий:

проведение бесед с населением.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Егорова Т.М.

Подпись



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

2.3. 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 Акт).

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.

