

УТВЕРЖДАЮ:



Должность начальник отдела лесных отношений
главный лесничий по Татарскому лесничеству

Ф.И.О. Кидло А.Г.

Дата 27.09.2017

**Акт
лесопатологического обследования № 23**

лесных насаждений Татарского 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
Усть-Таркский №1 ЛХУ		222	29	5,9

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 5,9 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование.*

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 5,9 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

Причины несоответствия _____

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 Красовский В.Н.

Подпись 

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

2. Инструментальное обследование лесного участка.

2.1. Фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) (нужное подчеркнуть) таксационному описанию. Причины несоответствия:

Ведомость лесных участков с выявленными несоответствиями таксационным описаниям приведена в приложении 1 к Акту.

2.2. Состояние насаждений:

Причины повреждения:

Заселено (отработано) стволовыми вредителями:

Вид вредителя	Порода	Встречаемость в насаждении (% заселенных (отработанных) деревьев)	Степень заселения (слабая, средняя, сильная) по насаждению
1	2	3	4

Повреждено огнем:

Порода	Вид пожара	Состояние корневых лап		Состояние корневой шейки		Подсушивание луба	
		% поврежденных огнем корней	% деревьев с данным повреждением	корневой шейки по окружности (1/4, 2/4, 3/4, >3/4)	% деревьев с данным повреждением	по окружности (1/4, 2/4, 3/4, >3/4)	% деревьев с данным повреждением

Поражено болезнями:

Вид болезни	Порода	Встречаемость в насаждении (% зараженных деревьев)	Степень заражения по насаждению (слабая, средняя, сильная)

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

Результаты проведения лесопатологического обследования в лесных насаждениях, поврежденных вредителями леса (хвое-листогрызущими) за август 2017 г.
(месяц)

Субъект Российской Федерации Новосибирская область Лесничество (лесопарк) Татарское
 Участковое лесничество Усть-Таркский №1 лесохозяйственный участок Урочище (лесная дача)

1	2	3	4	5	6	7	Таксационная характеристика лесного насаждения								17	18	Распределение деревьев по степени объедания кроны, % от числа стволов				29	Назначенные мероприятия					
							8	9	10	11	12	13	14	15			16	19	20	21		22	27	28	29		
1	Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	состав	порода	возраст	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет	запас, куб. м/га	Вид вредителя	Доля поврежденных деревьев, % от количества	до 25	26-49	50-75	более 75	Фаза развития вредителя	ВИД	площадь, га	сроки проведения	
222	29	5,9		Защитные	Леса на пустынных, полупустынных, степных, лесостепных и малолесных горных территориях			8Б2ОС	Б	45	18	18	Рт	0,6	2	120	21	40	20	10	10	0	20				
									ОС	45	18	18					21	20	10	10	0	20					

Код вредителя

Код фазы развития вредителей


21 Шелкопряд непарный

20 Личинка, гусеница

ССР Сплошная санитарная рубка Коды видов санитарно-оздоровительных мероприятий УНД
 ВСР Выборочная санитарная рубка Уборка неликвидной древесины

Показатели, несоответствующие таксационному описанию, отмечаются «*»

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Красовский В.Н. Подпись 

Дата составления документа _____ Телефон 8 (383) 279-93-55