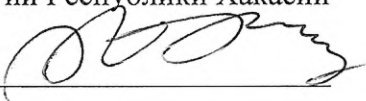


Приложение 2
к приказу Минприроды России
от 16.09.2016 № 480
Форма

УТВЕРЖДАЮ:
Исполняющий обязанности
Заместителя министра – руководителя
Департамента лесного хозяйства
Министерства природных ресурсов и
экологии Республики Хакасии

Юськив З.М. 

Дата 29.09 2017г

Акт
лесопатологического обследования № 145
лесных насаждений Туимское лесничества (лесопарка)
Республика Хакасия (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный

2. Инструментальный



Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Озерное		21	37	94

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 94 га

1. Визуальное лесопатологическое обследование.

Наземное

Дистанционное

1.1 На площади 94,0 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть) лесоустройства 1991 г.

Причины несоответствия:

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	
		-	-	
		-	-	

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях 1.1 к Акту

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

Лесной участок относится к здоровым т.к. значе-
ние средневозрастной категории составляет не
превышает 1,5. Абсолютный текущий запас по
запасу составляет 0%, что не превышает величину
естественного отпада, установленного по таблицам
хода роста для данной породы и возраста. Очагов
болезней и вредителей не выявлено.

В качестве агротехнических мероприятий рекомен-
дуется проведение бесед с населением; развешива-
ние плакатов, объявлений, информирование о
требованиях Правил санитарной безопасности в
лесах

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Петатов В. В.

Подпись




Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за сентябрь 2017 г.

Субъект Российской Федерации РХ Лесничество (лесопарк) Тумское
 Участковое лесничество Озеро Урочище (лесная дача)

Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика лесного насаждения							Число деревьев на пробе, шт.	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса										Признаки повреждения деревьев	Доля повреждённых деревьев, %	Причина ослабления поврежения	Подлужит рубке, %	Рекомендуемый мероприятие			
							состав	порода	возраст	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	плотота		фонитет	запас, куб. м/га	без признаков ослабления	ослабленные	сильно ослабленные	успехющие	свежий сухостой	старый сухостой	свежий ветровал	старый ветровал						свежий бурелом	старый бурелом	аварийные деревья
21	37	54		лес											17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
							7	1	50	16	16	0,8	2	150	115	87,5	190	-	-	-	-	3,0	-	-	1,5	-	801	4,5	867	4,5	-	
							3	15	50	17	16				35	96,0	4,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
																88,6	8,2	-	-	-	-	2,1	-	-	1,1	-	-	-	3,2	3,2	-	

Примечание – Показатели, не соответствующие таксационному описанию отмечаются «*»

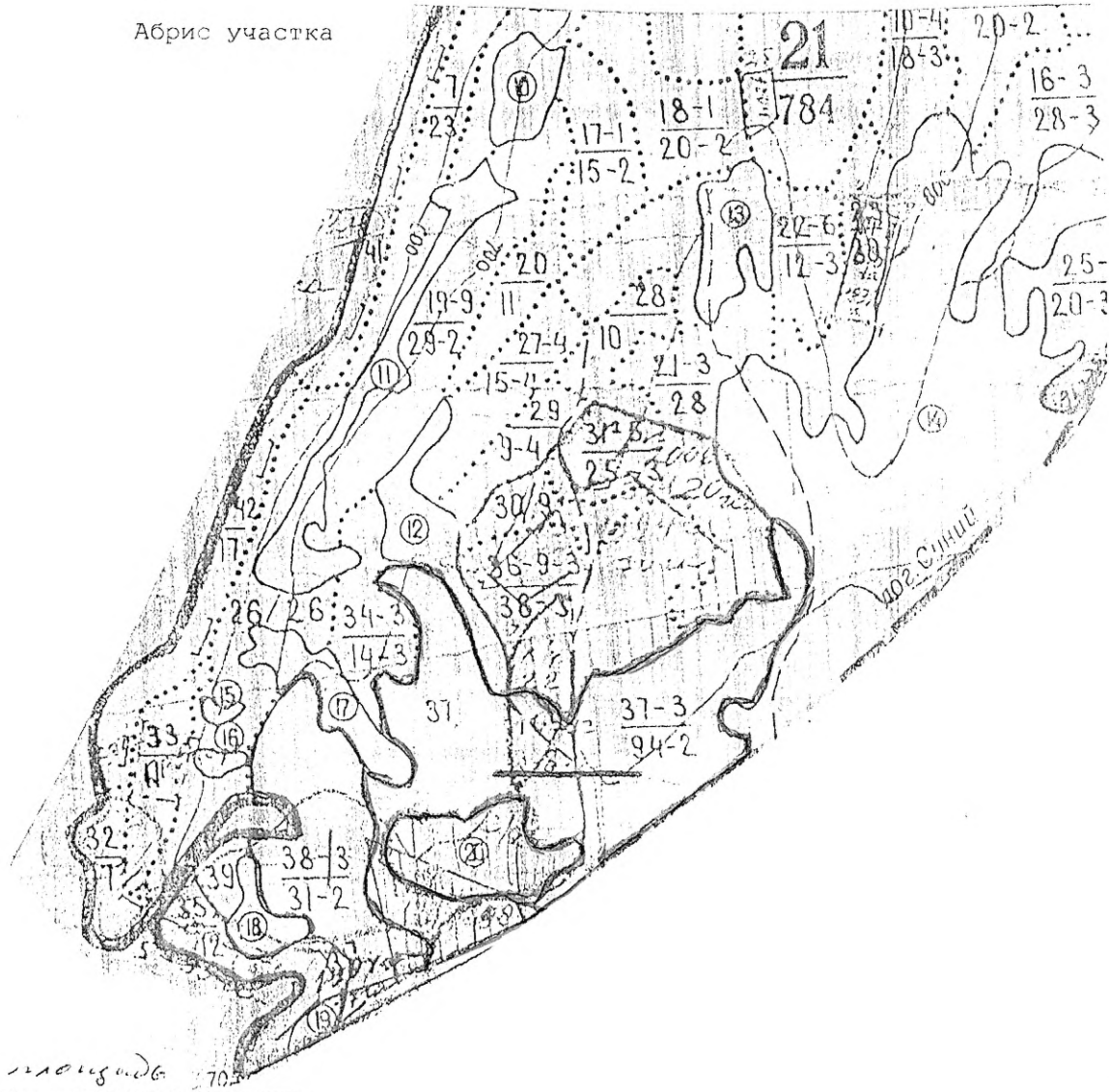
Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

ФИО Потемкин В.В. Подпись 

Дата составления документа 18.09.2017 Телефон

Абрис участка

М 1:10000



продольная площадь 70,5

N выдела	Ленты (круговой площадки) перечета				
	N ленты (площадки)	длина, м	ширина, м	радиус, м	площадь, га
37		500	10		0,5

Номера точек	Координаты	Румбы линий	Длина, м

Условные обозначения:

Исполнитель работ по проведению лесопатологического исследования:

ФИО Майа-В.В. Подпись [Signature]

Дата составления документа _____ Телефон _____