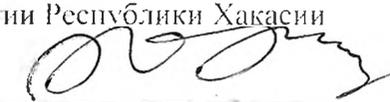


Приложение 2
к приказу Минприроды России
от 16.09.2016 № 480
Форма

УТВЕРЖДАЮ:
Заместитель министра – руководитель
Департамента лесного хозяйства
Министерства природных ресурсов и
экологии Республики Хакасии

Юськив З.М. 

Дата 04.10 2017г

Акт
лесопатологического обследования № 179
лесных насаждений Тумское лесничества (лесопарка)
Республика Хакасия (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный

2. Инструментальный

X

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Ширинское		73	25	75

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 75.0 га

1. Визуальное лесопатологическое обследование.

Наземное

Дистанционное

1.1 На площади 75 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть) лесоустройства 1993 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			Объём, 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:

Данные насаждения относятся к здоровым так как текущий отпад не превышает естественный рекомендуемый провести ЛПО данных участка в 2018 г.

В качестве агитационных мероприятий рекомендуется проведение бесед с населением; развешивание плакатов, аншлагов, информирующих о требованиях Правил санитарной безопасности в лесах.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Труфанов А.Н.

Подпись



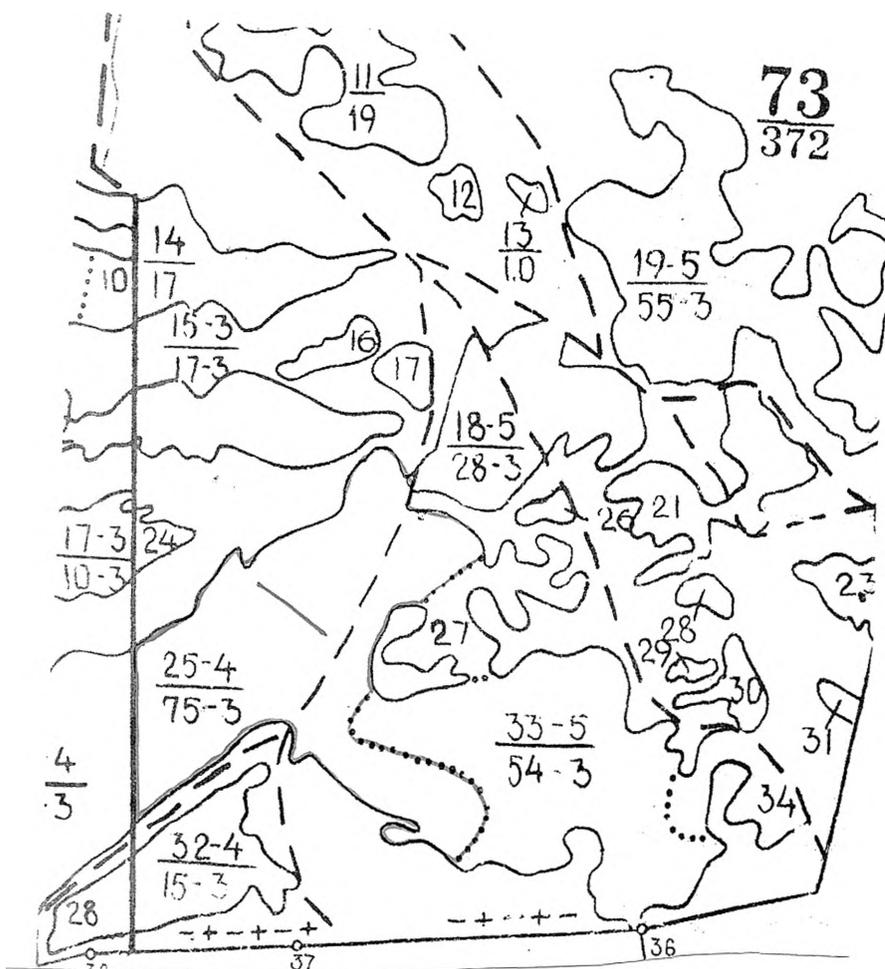
Приложение 1.1
 К акту лесопатологического обследования
 Результаты проведения лесопатологического обследования лесных насаждений за 2017 г.

Субъект Российской Федерации Республика Хакасия Лесничество (лесопарк) Тулумское
 Участковое лесничество Ширинское Урочище (лесная дача) Тулумское

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
Номер квартала		Номер выдела		Площадь выдела, га		Целевое назначение лесов		Категория защитных лесов		Номер лесопатологического выдела		Площадь лесопатологического выдела, га		Таксационная характеристика лесного насаждения		Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса		Признаки повреждения деревьев		Доля поврежденных деревьев, %		Причина ослабления, повреждения		Подлежит рубке, %		Вид		Площадь, га					
73	15	75	3	Защитные леса имеющие <u>высокую значимость</u>		75	состав	порода	возраст	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет	запас, куб/га	Число деревьев на пробе, шт.	без признаков ослабления	ослабленные	сильно ослабленные	усыхающие	свежий сухостой	старый сухостой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом	аварийные деревья	408	2	110	2,0	ДШ	75
							3	Б	50	16	18	ОСРТ	0,7	3	180	151	47,2	30,6	20,5	0,00	1,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1	1,0	1,7	О	

Показатели, не соответствующие таксационному описанию отмечены в «*».
 Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:
 Труфанов Александр Николаевич
 Дата составления документа 25.09.2017
 Подпись [подпись] Телефон [номер]

Абрис участка



N выдела	Ленты (круговой площадки) перечета				
	N ленты (площадки)	длина, м	ширина, м	радиус, м	площадь, га
25		320	20		0,64

Номера точек	Координаты	Румбы линий	Длина, м

Условные обозначения: *○* обследуемый участок — *—* граница участка

Исполнитель работ по проведению лесопатологического исследования:

ФИО Труфанов А.Н. Подпись *[Signature]*

Дата составления документа _____ Телефон _____