

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 № 196
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
Ширинское		56	2	27
			6	82
			7	49

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 158 га

1. Визуальное лесопатологическое обследование.Наземное Дистанционное

1.1 На площади 158 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	
Ширинское				

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.

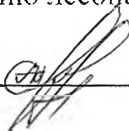
Рекомендую провести ЛПО данных участка в 2018 г.

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

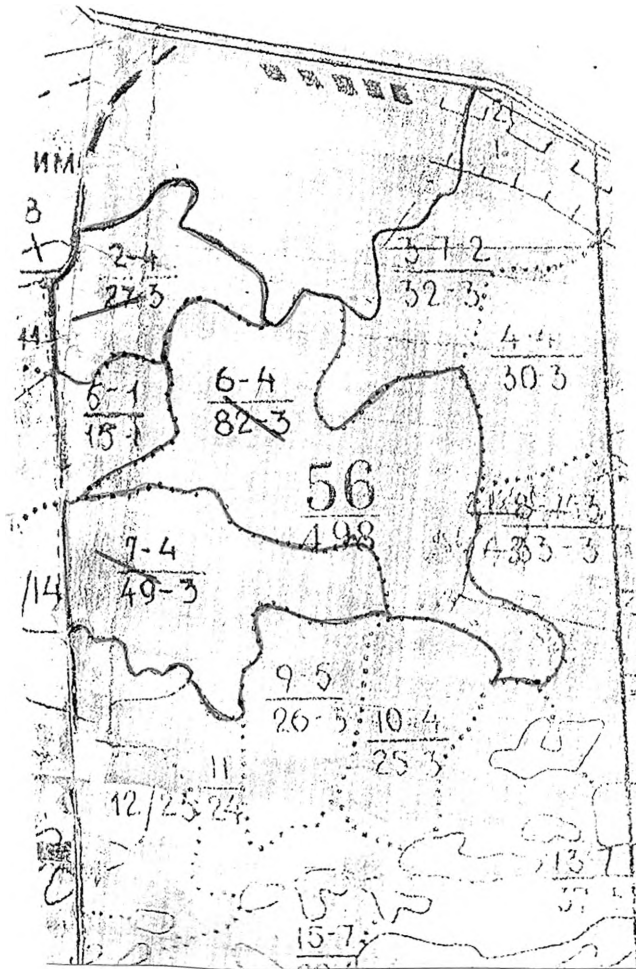
Результаты проведения лесопатологического обследования лесных насаждений за сентябрь 2017 г.
 Субъект Российской Федерации Республика Хакасия
 Участковое лесничество Ширинское
 Лесничество (лесопарк) Урочище (лесная дача)
 Тунимское

№	№ квартала	№ выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	№ лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика лесного насаждения								Число деревьев на пробе, шт.	Распределение деревьев по категориям состояния, %										Признаки повреждения деревьев	Доля поврежденных деревьев, %	Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, %	Названия мероприятия								
								8 состав	9 порода	10 возраст	11 средняя высота, м	12 средний диаметр, см	13 тип леса	14 полнота	15 бонитет		16 запас, кубм/га	17	18 без признаков ослабления	19 ослабленные	20 сильно ослабленные	21 усыхающие	22 свежий сухостой	23 старый сухостой	24 свежий ветровал	25 старый ветровал					26 свежий бурелом	27 старый бурелом	28 аварийные деревья	29	30	31	32	33 Вид	34 Площадь, га
56	1	2	27	9	Эксплуатационные леса		27	6	Л	75	18	20	ОСРТ	0,6	3	160	102	56,0	26,0	15,0	1,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	801	1	355	1,00	ЛНО	27
56	6	82	9				82	6	Л	70	18	24	ОСРТ	0,7	3	190	64	63,0	28,0	6,0	2,0	2,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	801	1	355	1,0	ЛНО	82	
																																							102

25.09.2017 *[Signature]*

Абрис участка

М 1:10000



N выдела	Ленты (круговой площадки) перечета				
	N ленты (площадки)	длина, м	ширина, м	радиус, м	площадь, га
2		253	20		0,5
6		247	20		0,49
7		250	20		0,5

Номера точек	Координаты	Румбы линий	Длина, м

Условные обозначения: *О* - обследованный участок — *граница классификации*
 Исполнитель работ по проведению лесопатологического исследования:

Ф.И.О. Труфанов А.Н. Подпись *[Signature]*

Дата составления документа *2.09.2012* Телефон _____