

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя комитета по природным

ресурсам Ленинградской области
должность

О.И.Батищев

фамилия, имя и отчество (при наличии)

« 03 » ноября 2023 г.

Акт

лесопатологического обследования № 293

лесных насаждений *Северо-Западного* (лесничество)
Ленинградской области (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный



2. Инструментальный



Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопато- логический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га
Вещевское	-	93	19	2,6	-	-

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 2,6 га.

Кадастровый номер участка: _____
(для участков, предоставленных в постоянное (бессрочное) пользование, аренду)

Документ о праве пользования: _____

(тип документа о праве пользования, дата, номер, вид разрешенного использования лесов)

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование

(раздел включается в акт, в случае проведения лесопатологического обследования визуальным способом)

Наземное ☒

Дистанционное ☐

1.1. На площади 2,6 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия _____

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

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади 0 га:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь (га) насаждений:		Причины ослабления, повреждения
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	8
Вещевское	-	93	19	-	-	-
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 насаждениях прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
1	2
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, куб. м	Площадь загрязнения, га
	длина, м	ширина, м	высота, м		
1	2	3	4	5	6
-	-	-	-	-	-

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оценка текущего санитарного и лесопатологического состояния лесных насаждений, назначенные профилактические мероприятия по защите лесов, заключение о необходимости проведения инструментального лесопатологического обследования.

Насаждение без признаков ослабления (устойчивое насаждение), СКС насаждения – 1,25.

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Вещевское	-	93	19*	2,6	-	-	СОМ не требуется	2023 – 2025 гг.

* Согласно пункта 19 постановления Правительства от 09.12.2020 г. № 2047 «Об утверждении Правил санитарной безопасности в лесах» мероприятия по предупреждению распространения вредных организмов осуществляется в сильно ослабленных, усыхающих и погибших насаждениях. Насаждение, расположенное в выделе 19 квартала 93 Вещевского участкового лесничества Северо-Западного лесничества Ленинградской области, без признаков ослабления (СКС = 1,25), в котором согласно действующему законодательству мероприятия по предупреждению распространения вредных организмов не осуществляются.

Дата проведения обследования: 01.10.2023 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Арефьев Денис Борисович

Организация: ООО «Эколес»

Должность: инженер – лесопатолог

Подпись _____

Телефон: 8(937) 154 04 51

Ведомость участков леса с выявленными несоответствиями таксационным описаниям

Субъект Российской Федерации Ленинградская область Лесничество Северо-Западное
Участковое лесничество Вещевское Урочище (лесная дача)

Год проведения лесоустройства	Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	ОЗУ	Источник данных	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика									Заложено пробных площадей	
										состав	порода	возраст, лет	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет	запас, куб. м/га	количество, шт.	общая площадь, га
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
							ТО	х	х											
							Ф													

Условные обозначения: ТО – таксационные описания, Ф – фактическая характеристика лесного насаждения.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии): Арефьев Денис Борисович

Подпись 

Результаты проведения лесопатологического обследования лесных насаждений за октябрь 2023 г.

Субъект Российской Федерации Ленинградская область Лесничество Северо-Западное

Участковое лесничество Вещевское Урочище (лесная дача) _____

[illegible]

Условные обозначения: Н – деревья не подлежат рубке; Р – деревья подлежат рубке.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии): Арефьев Денис Борисович

Дата составления документа 25.10.2023г.

Подпись _____

Приложение 3
к акту лесопатологического обследования
утвержденному Приказом
Минприроды России
от 09.11.2020 № 910

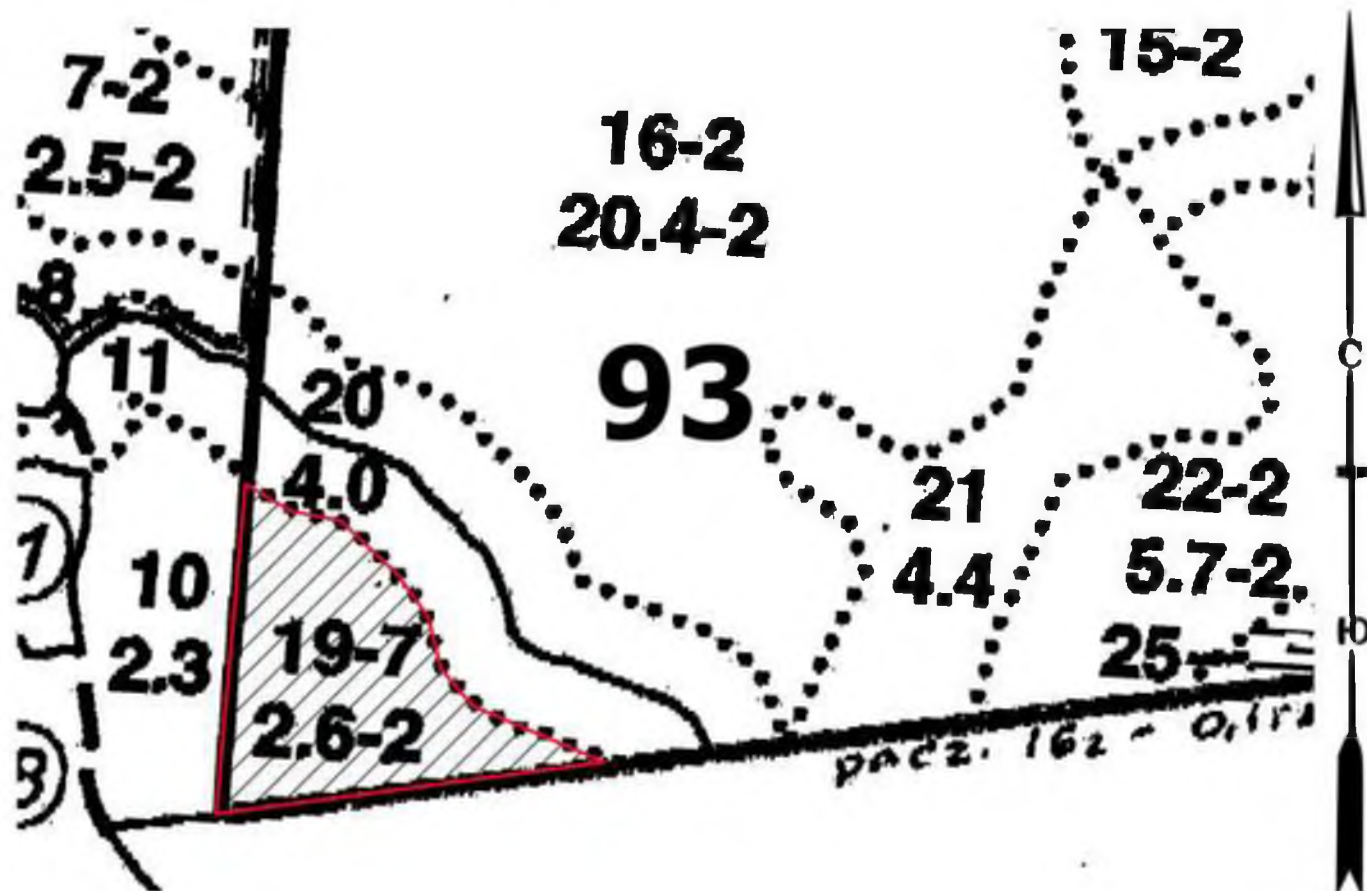
Абрис участка леса

Субъект РФ Ленинградская область Лесничество Северо-Западное

Участковое лесничество Вещевское

Кв. 93, выд. 19, площадь 2,6 га

Масштаб 1: 5 000



Условные обозначения

- Поворотные точки — промеры
- круговые площадки - СОМ не требуется

№ квартала	№ выдела	№ лесопатологического выдела	Размеры ленты (круговой площадки) перече́та					Координаты начала, конца и поворотных точек лент перече́та/центров круговых площадок перече́та	
			№ ленты (площадки)	длина, м	ширина, м	радиус, м	площадь, га		
93	19						2,6		


Пространственное размещение лесопатологических выделов

(включается в Акт при выделении лесопатологических выделов, для указания пространственного расположения поврежденных и погибших насаждений)

Номера точек	Координаты		Длина, м

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Арефьев Денис Борисович

Подпись 

Дата составления документа 25.10.2023г.