

Генеральный директор
природоохранного комитета - господин генерал
майор Алексей Кошмелев Кошмелев
по природным ресурсам Ленинградской области
должность
И. И. Волков
фамилия, имя и отчество (при наличии)
24.08.2023
дата

УТВЕРЖДАЮ:

Акт
лесопатологического обследования № 004-УР-3-23/47

лесных насаждений _____ Рошинского _____ (лесничество)
Ленинградской области _____ (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный ☒ X
2. Инструментальный ☐

Место проведения

| Участковое лесничество | Урочище (дача) | Квартал | Выдел | Площадь выдела, га | Лесопатологи- ческий выдел | Площадь лесопатологи- ческого выдела, га |
|------------------------|-------------------|---------|-------|-----------------------|-------------------------------|---|
| Полянское | - | 67 | 8 | 2,30 | | |

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 2,30 га.

Кадастровый номер участка: _____ б/н

(для участков, предоставленных в постоянное (бессрочное) пользование, аренду)

Документ о праве пользования : _____
договор аренды от 16.12.2008 №2-2008-12-157-3, заготовка древесины

(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 2,30 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 2,3 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 | 7 |
| Полянское | - | 67 | 8 | 2,3 | | Короед-типограф (343). |
| Итого | - | - | - | 2,30 | | |

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 ЛПО

| 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 |
| Полянское | | 67 | 8* | 2,30 | | | Проведение ЛПО инструментальным способом | 2023-2025 год |

Средневзвешенная категория состояния насаждения = 4,4

Дата проведения обследования 14.07.2023

Дата составления документа 09.08.2023

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Тропцкая Т.В.

Организация Филиал ФБУ "Рослесозащита" - "Центр защиты леса Ленинградской области"

Должность инженер-лесопатолог Подпись [подпись]

Телефон 8 (812) 552-73-55

Ведомость участков леса с выявленными несоответствиями таксационным описаниям

Субъект Российской Федерации Ленинградская область Поляновское Рощинское
Участковое лесничество Урочище (лесная дача)

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 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 |
| | | | | | | | ТО | х | х | | | | | | | | | | 20 | 21 |
| | | | | | | | Ф | | | | | | | | | | | | | |

Основные обозначения:

ТО - таксационные описания

Ф - фактическая характеристика лесного насаждения

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии)

Троицкая Т.В.

Подпись

Дата составления документа

09.08.2023

[illegible]

Условные обозначения : И - деревья не подлежат рубке; Р - деревья подлежат рубке.

Исследовать работу по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии)

Троицкая Т.В.

Подпись

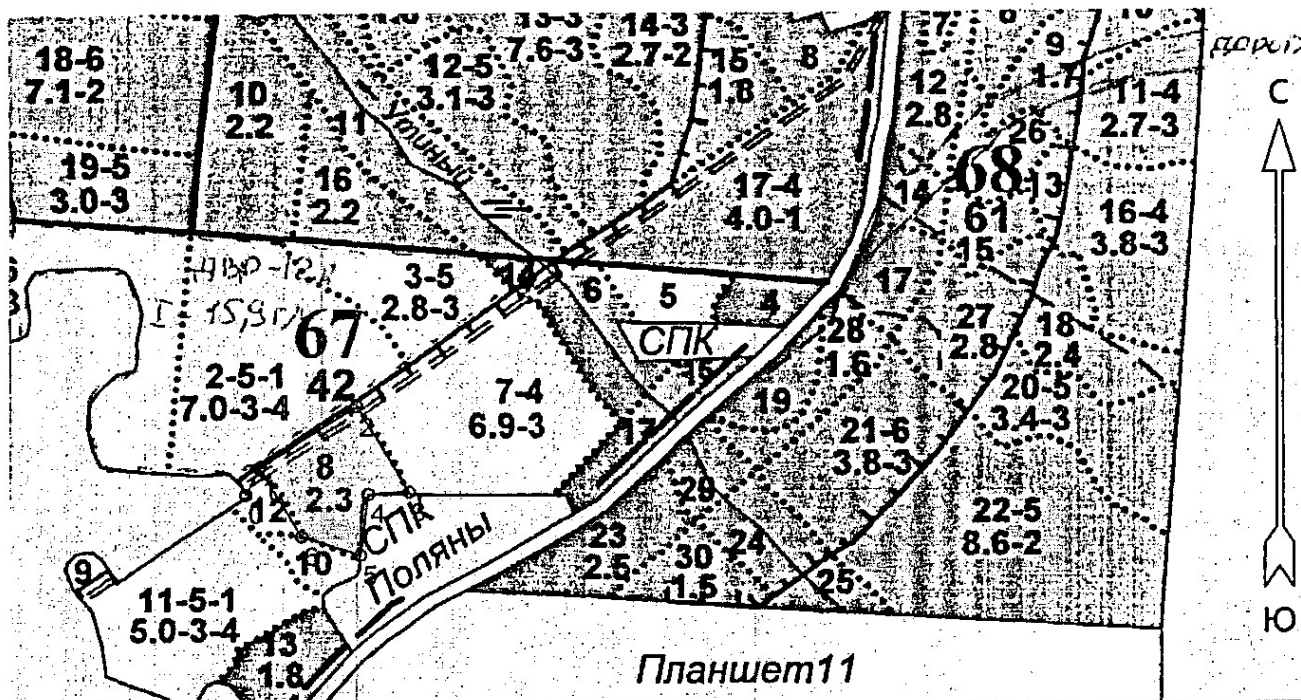
Плата составления документа

04.04.2023

04.05.2023

Абрис участка леса
Рощинское лесничество
Полянское участковое лесничество
кв. 67, выд. 8, площадь 2,3 га.

Масштаб 1: 10000



Условные обозначения:

Проведение ЛПО инструментальным способом

| N квартала | N выдела | N лесопатологического выдела | Размеры ленты (круговой площадки) перече́та | | | | | Координаты начала, конца и поворотных точек лент перече́та/центров круговых площадок перече́та |
|------------|----------|------------------------------|---|----------|-----------|-----------|-------------|--|
| | | | N ленты (площадки) | длина, м | ширина, м | радиус, м | площадь, га | |
| 67 | 8 | | | | | | 2,3 | |

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии)

Троицкая Т.В.

Подпись

Дата составления документа

03.08.2023