



УТВЕРЖДАЮ:

Должность Руководитель Агентства лесного хозяйства  
Камчатского края

Ф.И.О. Щипицын Д.Б.

Дата 16.09.2021

**Акт**

**лесопатологического обследования № 2021-23**

лесных насаждений Атласовского (лесничества)  
Камчатского края (субъекта Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования:

1. Визуальный

☒

2. Инструментальный

☐

**Место проведения**

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га.	Лесопато- логический выдел	Площадь лесопатологи- ческого выдела, га.
<i>Щапинское</i>		<i>167</i>	<i>18</i>	<i>32</i>		

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 32,0 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 лесопатологическое обследование

Наземное

☒

Дистанционное

☐

1.1. На площади 32 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия пожар

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

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади 32 га:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь (га) насаждений:		Причина ослабления, повреждения
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	7
Щапинское		167	18		32	Устойчивый низовой пожар 1 - 3 летней давности высокой интенсивности
Итого					32	

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях 1.1-1.4 к Акту в зависимости от метода проведения ЛПО.

1.3. В обследованных лесных участках прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
1	2
Ослабление лесных насаждений	
Усыхание лесных насаждений различной степени	
Развитие очагов вредных организмов	32

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
Щапинское		167	18	32			ЛПОИ	2021-2022

В квартале 167 выделе 18 площадью 32 га насаждения погибшие (СКС-4,88). Рекомендуется проведение лесопатологического обследования инструментальным способом.

Дата проведения обследования " 6 " августа 20 21 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Бояркин Максим Владимирович

Организация ФБУ "Рослесозащита" - "ЦЗЛ Хабаровского края"

Должность инженер-лесопатолог отдела ЗЛ и ГЛПМ

Подпись

Бояркин

Телефон

8(4212) 48-40-12

**Ведомость участков леса с выявленными несоответствиями таксационным описаниям**

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/га	количество, шт.	Общая площадь, га
2000	167	18	32	Эксплуатационные			ТО	Х	Х	5ЛЗЕ2ББ	Л	130	21	24	ЛЗД	0,6	4	170		
											Е	100	15	16						
											ББ	60	16	18						
							Ф			Погибшее насаждение 5ЛЗЕ2ББ	Л	130	21	24	ЛЗД		4	140		
											Е	100	15	16						
											ББ	60	16	18						

Условные обозначения

ТО – таксационные описания

Ф - фактическая характеристика лесного насаждения

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Бояркин М.В.

Подпись \_\_\_\_\_

*Бояркин*

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений  
за август 20 21

Субъект Российской Федерации Камчатского края Лесничество (лесопарк) Атласовское  
Участковое лесничество Щапинское Урочище (лесная дача)

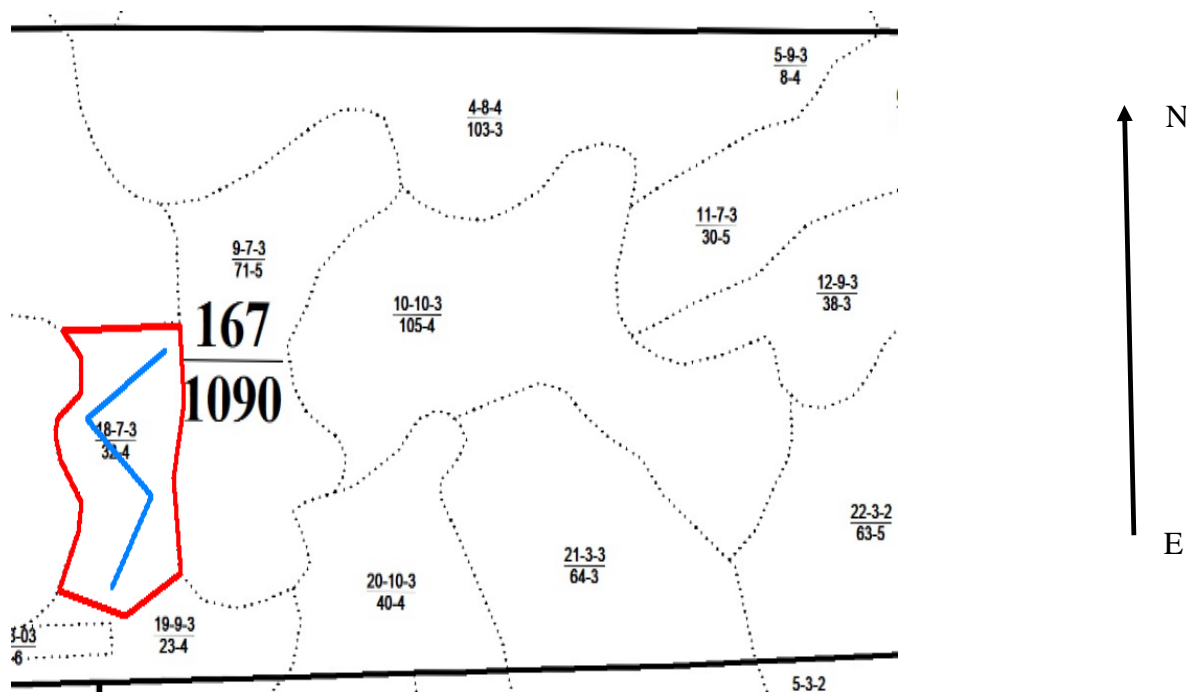
Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	ОЗУ	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика лесного насаждения									Число деревьев на временной пробной площади, шт.	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса														Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, % от запаса	Назначенные мероприятия		
								состав	порода	возраст	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет	запас, куб. м/га		без признаков ослабления		ослабленные		сильно ослабленные		усыхающие		свежий сухой	свежий ветровал	свежий бурелом	старый сухой	старый ветровал	старый бурелом			вид	площадь, га	
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р											
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	35	36	
167	18	32,0	Эксплуатационные					Погибшее насаждение 5ЛЗЕ2ББ	Л	130	21	24	ЛЗД		4	140								15		5			80			Устойчивый низовой пожар 1 - 3 летней давности высокой интенсивности				
										Е	100	15		16												10				90						Устойчивый низовой пожар 1 - 3 летней давности высокой интенсивности
										ББ	60	16		18												10				90						

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





Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:  
Фамилия, имя и отчество (при наличии) Бояркин М.В. Подпись  
Дата составления документа " 2 " сентября 20 21 г.

## Абрис участка

М 1:25000

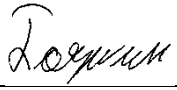


### Условные обозначения

	- обследуемый участок		- граница квартала		- граница выдела
	- ходовая линия				

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Бояркин М.В.

Подпись 

Дата составления документа

2 сентября 2021