

Заместитель председателя Комитета по

природным ресурсам **УТВЕРЖДАЮ:**
Ленинградской области

должность

О. И. Батищев

фамилия, имя, отчество (при наличии)

08.10.2024

дата

лесных насаждений **Акт**
лесопатологического обследования **№ 1 – 2024-Будогощское**
Киришского (лесничество)
Ленинградской области (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный | ☒ |
2. Инструментальный | |

Место проведения:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологич еский выдел	Площадь лесопатологического выдела, га
Будогощское	-	69	1	11,6	-	-

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 11,6 га.

Кадастровый номер участка б/н
(для участков, предоставленных в постоянное (бессрочное) пользование, аренду)

Документ о праве пользования: Договор аренды лесного участка № 1/3- 2009-06 от 06.07.2009г. 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 11,6 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		Причина ослабления
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	7
Будогошское	-	69	1	-	-	-
Итого				-	-	-

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях 1.1 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	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га.	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Будогошское	-	69	1	11,6	-	-	Улучшение условий обитания и размножения насекомоядных птиц и других насекомоядных животных	2024-2026г.

Дата проведения 23.09.2024 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Михайлова Галина Геннадьевна

Организация ООО «Кириши лес»

Должность Инженер лесного хозяйства

Телефон 8-921-348-20-07

Дата составления документа 24.09.2024г

Подпись _____



Приложение 1
к акту лесопатологического
обследования утвержденному
Приказом Минприроды России
от 09.11.2020 N 910

Ведомость участков леса с выявленными несоответствиями таксационным описаниям

Субъект Российской Федерации Ленинградская область Лесничество Киришское
Участковое лесничество Будогощское 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, га	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика								Заложено пробных площадей	
										Состав	Порода	Возраст, лет	Средняя высота, м	Средний диаметр, см	Тип леса	Полнота	Запас м3/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
							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) Михайлова Г.Г. Подпись 

Дата составления документа 24.09.2024г.

Результаты проведения лесопатологического обследования лесных насаждений за сентябрь 2024 года

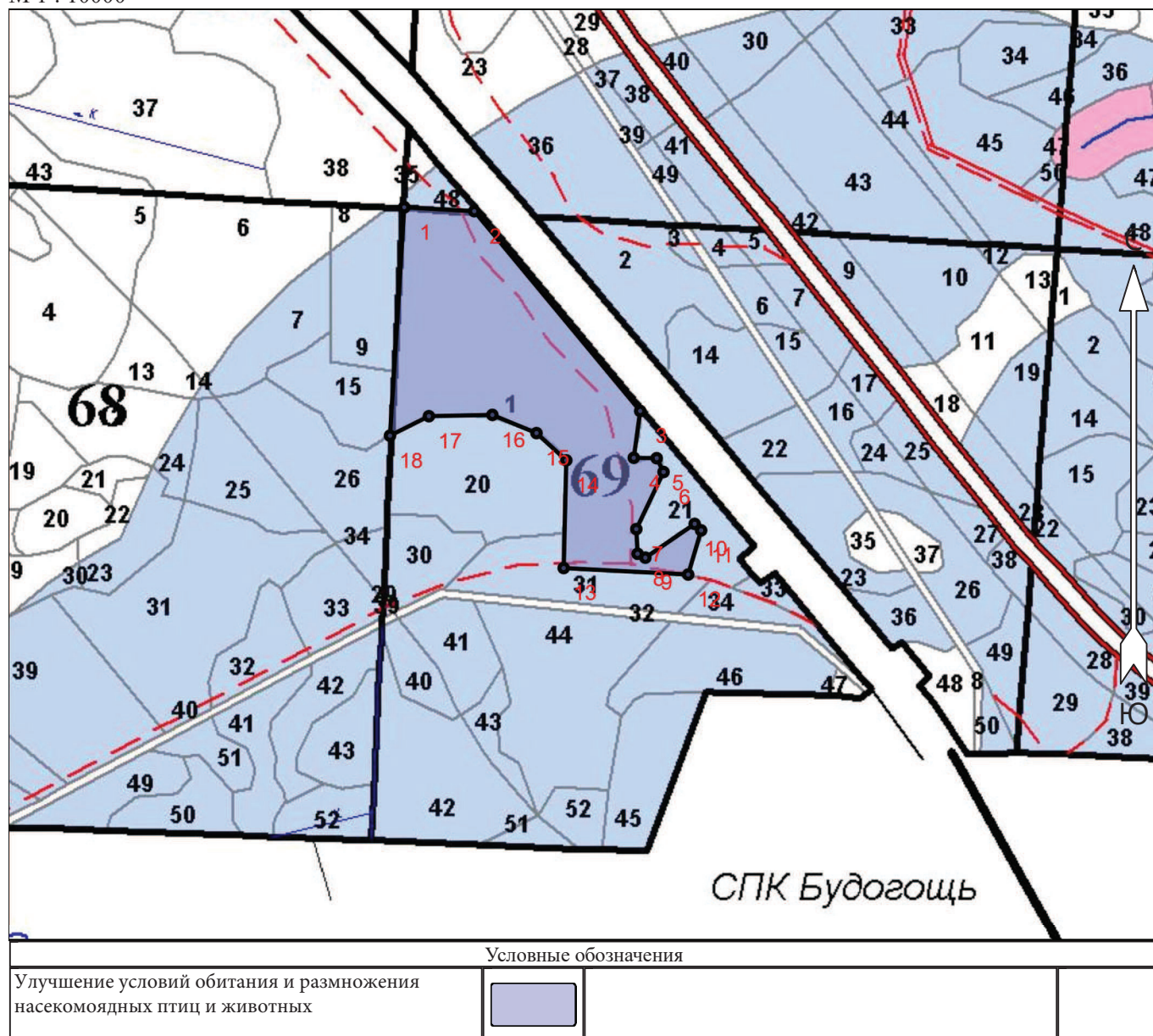
Субъект Российской Федерации Ленинградская область Лесничество Киришское
Участковое лесничество Будогощское Урочище (дача) --

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										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		без признаков ослабления		ослабленные		сильно ослабленные		усыхающие		свежий сухойстой	свежий ветровал	свежий бурелом	старый сухойстой	старый ветровал	старый бурелом			вид	Площадь, га									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р	27	28	29	30	31	32					33	34	35	36					
69	1	11,6	Защитные леса	ценные леса (противоэрозионные леса)	Участки лесов вокруг сельских населённых пунктов садовых товариществ	X	X	10С+С	С	100	22	24	БР А2	0,6	3	226		100															0,0	Улучшение условий обитания и размножения насекомоядных птиц и других насекомоядных животных	11,6									
																																											0,0	
																	100																		0,0									

Условные обозначения:
Н – деревья не подлежат рубке; Р- деревья подлежат рубке
Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Михайлова Г.Г. Подпись
Дата составления документа 24.09.2024г

Абрис участка леса,
с проведенным лесопатологическим обследованием
Будогощское уч. л-во кв. 69 в.1 площадь 11,6 га

М 1 : 10000



Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Михайлова Галина Геннадьевна Подпись

Дата составления документа 24.09.2024