

УТВЕРЖДАЮ:

должность

фамилия, имя и отчество
(при наличии)

дата

Акт

лесопатологического обследования № 24-ГК-21/2026

лесных насаждений Рошинского лесничества

Ленинградской области

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный V

2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочищ е (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатоло гический выдел	Площадь ЛП выдела, га
Советское		80	8	4,2		

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 4,2 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.

Наземное ☒ Дистанционное

1.1. На площади 4,2 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

1.2. Лесные насаждения с утраченной устойчивостью не выявлены на выделе 8 площадью 4,2 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
Советское		80	8	4,2	-	Повреждение (заселено или отработано) короедом-типографом (код 343); воздействия сильных ветров прошлых лет, повлекшие наклон более 10°, изгиб или вывал деревьев (код 821)

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

При проведении визуального лесопатологического обследования установлено, что в кв. 80 выд. 8 насаждение ослабленное (СКС насаждения: 2,2). Ослабление вызвано встречающимися куртинами поврежденных короедом-типографом еловых древостоев площадью до 0,1 га. Согласно п.19 Правил санитарной безопасности в лесах, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 09.12.2020 № 2047, мероприятия по предупреждению распространения вредных организмов, осуществляются в сильно ослабленных, усыхающих и погибших лесных насаждениях. Проведение санитарно-оздоровительных мероприятий в кв. 80 выд. 8 на площади 4,2 га не требуется.

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
Советское		80	8	4,2			СОМ не требуется	-

Дата проведения обследования 06.08.2026

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования: В.М. Золотухин

Организация: ООО «ВИЗА»

Должность генеральный директор В.М. Золотухин Подпись _____

Дата составления документа 30.08.2026

Телефон +7 (914) 527-09-01

Ведомость
участков леса с выявленными несоответствиями
таксационным описаниям

Субъект Российской Федерации: Ленинградская область
Участковое лесничество: Советское

Лесничество: Рощинское
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	
										со став	по рода	возраст, лет	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонит	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) В.М. Золотухин

Подпись _____

Результаты
проведения лесопатологического обследования лесных насаждений
за август 2026 г.

Субъект Российской Федерации: Ленинградская область Лесничество: Роцинское
Участковое лесничество: Советское 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 сухойстой	свежий ветровал	свежий бурелом	старый сухойстой	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
80	8	4,20	Защитные	запретные полосы лесов, расположенные вдоль водных объектов	участки лесов вокруг сельских населенных пунктов и садовых товариществ			7Е1Б1Олч1Ос+С	Е	100	23	24	Черничный влажный (ЧВ В3)	0,7	3	305		32,0		26,0		19,0							18,0	2,0	3,0	Повреждение (заселено или отработано) короедом-типографом (код 343); воздействия сильных ветров прошлых лет, повлекшие наклон более 10°, изгиб или вывал деревьев (код 821)	23,0	СОМ не требуется	8,5
	Б	80							23	24		75,0						15,0		5,0								3,0	2,0	5,0					
	Олч	80							23	24		73,0						25,0										2,0		2,0					
	Ос	80							24	28		78,0						18,0									1,0	3,0		4,0					
	С	100																													0,0				
Итого на выделе																	0	45,1		24,0		13,7	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	12,7	2,2	2,3		17,2		

Условные обозначения:
Н - деревья не подлежат рубке;
Р - деревья подлежат рубке.
Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования: В.М. Золотухин Подпись _____
Дата составления документа 30.08.2026