Додаток 2
до Санітарних правил

ПОВІДОМЛЕННЯ
про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

Вінницька область , Хмільницький район ______________________
(Автономна Республіка Крим, область)

ВОКСЛП «Вінoблагроліс» ДП «Калинівський райагроліс» ______________
(найменування власника лісів, постійного лісокористувача)

Лісництво ДП «Калинівський райагроліс» урочище с. Гуцеиці

квартал № 31 виділ № 20 ділянка № 1 площа 0.6 гектарів

Таксаційна характеристика насадження

Склад 10ЯЛЕ , вік 29 років, бонітет 1А , середній діаметр 18 сантиметрів, середня висота 15 метрів, повнота 0,90, тип лісу С2ГД , рельєф рівний ,
експозиція __________ , грунт __________ підріст __________ ,
підлісок __________

Лісопатологічна характеристика насадження

Вид пошкодження насадження (лісова пожежа, буревій, сніголам, обледеніння, відмирання та всихання дерев, захаращеність, об'їдання шкідниками хвої/листя, наявність гусені, масовий літ метеликів, опадання хвої/листя, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характерні для нормального стану дерев)

Відмирання та всихання дерев, відлущення кори на стовбурах

Ступінь пошкодження, ураження: Сильне (поодиноке слабке, середнє, сильне)

Вид розподілу пошкоджених дерев: Груповий, куртинний (поодиноким, груповий, куртиі інші)

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 310 куб. метрів, у тому числі сухостійної 250 куб. метрів

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

м-р лісу — [підпис] — Крот О.М.
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

лісничий — [підпис] — Маковей М.М.
(лісничий (помічник лісничого) (підпис) (ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

Висновок інженера відділу (сектору) охорони і захисту лісу державного лісогосподарського (лісомисливського) підприємства або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щодо необхідності здійснення лісозахисних чи інших заходів з поліпшення санітарного стану лісів за результатами огляду санітарного стану лісової ділянки:

Потребує проведення ССР

Завідувач сектору — [підпис] — В. Стегній
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

15 серпня 2025 року

Додаток 2
до Санітарних правил

ПОВІДОМЛЕННЯ
про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

Вінницька область , Хмільницький район ____________________________
(Автономна Республіка Крим, область)

ВОКСЛП «Віноблагроліс» ДП «Калинівський райагроліс» ______________
(найменування власника лісів, постійного лісокористувача)

Лісництво ДП «Калинівський райагроліс» урочище с. Павлівка

квартал № 45 виділ № 21 ділянка № 1 площа 0.3 гектарів

Таксаційна характеристика насадження

Склад 6ЯЛЕ3Сз1БП, вік 46 років, бонітет 1, середній діаметр 18 сантиметрів, середня висота 18 метрів, повнота 0,80, тип лісу С2ГДС, рельєф рівний, експозиція __________, грунт __________________ підріст ______ _____________, підлісок ____________

Лісопатологічна характеристика насадження

Вид пошкодження насадження (лісова пожежа, буревій, сніголам, обледеніння, відмирання та всихання дерев, захаращеність, об'їдання шкідниками хвої/листя, наявність гусені, масовий літ метеликів, опадання хвої/листя, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характерні для нормального стану дерев)
Відмирання та всихання дерев, відлущення кори на стовбурах

Ступінь пошкодження, ураження: Сильне (поодиноке, слабке, середнє, сильне)

Вид розподілу пошкоджених дерев: Груповий, куртинний (поодиноким, груповий, куртин інші)

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 160 куб. метрів, у тому числі сухостійної 150 куб. метрів

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

м-р лісу ________________ Крот О.М.
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

лісничий ________________ Маковей М.М.
(лісничий (помічник лісничого)) (підпис) (ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

Висновок інженера відділу (сектору) охорони і захисту лісу державного лісогосподарського (лісомисливського) підприємства або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щодо необхідності здійснення лісозахисних чи інших заходів з поліпшення санітарного стану лісів за результатами огляду санітарного стану лісової ділянки:
Потребує проведення ССР

Зав. сектору ________________ В. Стецюк
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

15 серпня 2025 року

Додаток 2
до Санітарних правил

ПОВІДОМЛЕННЯ
про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

Вінницька область , Хмільницький район ______________________
(Автономна Республіка Крим, область)

ВОКСЛП «Віноблагроліс» ДП «Калинівський райагроліс» ______________
(найменування власника лісів; постійного лісокористувача)

Лісництво ДП «Калинівський райагроліс» урочище с. Павлівка

квартал № 45 виділ № 22 ділянка № 1 площа 0,2 гектарів

Таксаційна характеристика насадження

Склад 7СЗ3ЯЛЕ+БП, вік 46 років, бонітет 1Б, середній діаметр 24 сантиметрів, середня висота 23 метрів, повнота 0,60, тип лісу С2ГДС, рельєф рівний, експозиція __________, ґрунт __________ підріст __________, підлісок __________

Лісопатологічна характеристика насадження

Вид пошкодження насадження (лісова пожежа, буревій, сніголам, обледеніння, відмирання та всихання дерев, захаращеність, об'їдання шкідниками хвої/листя, наявність гусені, масовий літ метеликів, опадання хвої/листя, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характерні для нормального стану дерев)
Відмирання та всихання дерев, відлущення кори на стовбурах

Ступінь пошкодження, ураження: Сильне (поодиноке, слабке, середнє, сильне)

Вид розподілу пошкоджених дерев: Груповий, куртинний (поодиноким, груповий, куртинний, інші)

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 160 куб. метрів, у тому числі сухостійної 150 куб. метрів

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

м-р лісу	[підпис]	Крот О.М.
(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

лісничий	[підпис]	Маковей М.М.
(лісничий (помічник лісничого)	(підпис)	(ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

Висновок інженера відділу (сектору) охорони і захисту лісу державного лісогосподарського (лісомисливського) підприємства або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щодо необхідності здійснення лісозахисних чи інших заходів з поліпшення санітарного стану лісів за результатами огляду санітарного стану лісової ділянки:
Потребує проведення ВСР

Завідувач сектору	[підпис]	В.Стегняк
(посада)	(підпис)	(ініціали та прізвище)

15 серпня 2025 року

Додаток 2
до Санітарних правил

ПОВІДОМЛЕННЯ
про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

Вінницька область , Хмільницький район ____________________
(Автономна Республіка Крим, область)

ВОКСЛП «Вінoблагроліс» ДП «Калинівський райагроліс» ____________
(найменування власника лісів, постійного лісокористувача)

Лісництво ДП «Калинівський райагроліс» урочище с. Павлівка

квартал № 48 виділ № 1 ділянка № 2 площа 0,2 гектарів

Таксаційна характеристика насадження

Склад 10 ЯЛЕ , вік 30 років, бонітет 1А , середній діаметр 14 сантиметрів, середня висота 14 метрів, повнота 0,90, тип лісу С2ГД , рельєф рівний , експозиція ________ , грунт ____________ підріст ________ , підлісок ________

Лісопатологічна характеристика насадження

Вид пошкодження насадження (лісова пожежа, буревій, сніголам, обледеніння, відмирання та всихання дерев, захаращеність, об'їдання шкідниками хвої/листя, наявність гусені, масовий літ метеликів, опадання хвої/листя, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характерні для нормального стану дерев)
Відмирання та всихання дерев, відлущення кори на стовбурах.

Ступінь пошкодження, ураження: Сильне (поодиноке, слабке, середнє, сильне)

Вид розподілу пошкоджених дерев: Груповий, куртинний (поодиноким, груповий, куртинні інші)

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 280 куб. метрів, у тому числі сухостійної 250 куб. метрів

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

м-р лісу ____________ Крот О.М.
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

лісничий ____________ Маковей М.М.
(лісничий (помічник лісничого) (підпис) (ініціали та прізвище)

08.08 2025 року

Висновок інженера відділу (сектору) охорони і захисту лісу державного лісогосподарського (лісомисливського) підприємства або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щодо необхідності здійснення лісозахисних чи інших заходів з поліпшення санітарного стану лісів за результатами огляду санітарного стану лісової ділянки:
Потребує проведення ССР

Завідувач сектору ____________ В. Стецюк
(посада) (підпис) (ініціали та прізвище)

15 серпня 2025 року