

ПОВІДОМЛЕННЯ про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

Адміністративно-територіальна одиниця місцезнаходження/місце проживання
(перебування) постійного лісокористувача (відокремленого підрозділу)/власника лісів:
Україна 89300, Закарпатська обл., Мукачівський р-н, м. Сваляв, вул. Шевченка буд. 59,
Свалявське над лісництво, філія «Карпатський лісовий офіс», ДП «Ліси України»

постійний лісокористувач (відокремленого підрозділу)/власника лісів:
ДП «Ліси України» Філія «Карпатський лісовий офіс» - Україна, 88017, Закарпатська
обл. Ужгородський р-н, місто Ужгород, вул. Соборна, будинок 156

Лісництво **Нижньоворітське** квартал № 11 виділ № 4, ділянка №1 , площа 3,0
гектарів

Таксаційна характеристика насадження

Склад **10Бкл**, вік **60** років, бонітет **1А**, середній діаметр **26** сантиметрів, середня висота **25**
метрів, повнота **0,8**, тип лісу **ДЗГБ**, рельєф **гірський**, експозиція **Пд 25**, ґрунт **бурий
лісовий**, стійкий, 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)

- пошкодження хворобами лісу трутовик, некроз ;

Ступінь пошкодження, ураження:

слабке
(поодиноке, слабке, середнє, сильне)

Вид розподілу пошкоджених дерев: **груповий**
(поодинокий, груповий, куртинний)

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 40 куб. метрів, у тому числі
сухостійної 10 куб. метрів

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

майстер лісу
(посада)

10 жовтня 2025 року

_____ (підпис)

М.І. Далекорей
(ініціали та прізвище)

Помічник лісничого
(лісничий (помічник лісничого))

10 жовтня 2025 року

_____ (підпис)

В.В.Щербей
(ініціали та прізвище)

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:

Додатково провести КРР
_____ (підпис)
Керівник ОЗЛ у Категорії

14 10 2025 року

_____ (підпис)

В.В.Щербей
(ініціали та прізвище)