

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 № 25 виділ № 17, ділянка № , площа 6,5 га.

Таксаційна характеристика насадження
Склад **8Бкл2ЯлЄ**, вік **55** років, бонітет **1А**, середній діаметр **24** сантиметрів, середня висота **23** метрів, повнота **0,8**, тип лісу **ДЗБ**, рельєф **гірський**, експозиція **Пд 20**, 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 коренева губка, трутовик, некроз ;

Ступінь пошкодження, ураження: _____ слабке
(поодинокі, слабке, середнє, сильне)

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

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 20 куб. метрів, у тому числі сухостійної 10 куб. метрів

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

майстер лісу
(посада)

02 жовтня 2025 року

_____ (підпис)

О.О. Колодій
(ініціали та прізвище)

Помічник лісничого
(лісничий (помічник лісничого))

02 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 повідомити ДСР
_____ (посада)

07 10 2025 року

_____ (підпис)

В.В. Андрушечок
(ініціали та прізвище)