# ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA

# o REALIZACI PROGRAMŮ PRO OBĚTI TRESTNÝCH ČINů

# v ROCE 2020

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** zpracujte za období **1. 1. 2020 – 31. 12. 2020**Závěrečnou zprávu o realizaci projektu zpracujte podle následující osnovy.  |

## Informace o projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Název projektu:** |  |
| **1.2. Č.j. Rozhodnutí o poskytnutí neinvestiční dotace pro rok 2020** |  |
| **1.3. Kontaktní údaje**  |  |
| adresa: |  |
| telefon: | +420 |
| e-mail: | @ |
| www stránky: | http:// |
| **1.4. Vedoucí projektu:**  |  |
| **1.5. Datum zahájení projektu** |  |
| **1.6. Cílová skupina** |  |
| **1.7. Základní poskytované sociální služby** |  |
| **1.8. Území realizace projektu (město, kraj apod.)** |  |

## REALIZÁTOR PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Název organizace**: |  |
| **2.2. Právní forma organizace**: |  |
| **2.3. Sídlo**: |  |
|  telefon/fax: | +420  |
|  e-mail: | @ |
| **2.4. Statutární zástupce:**  |  |

## OBSAH A PRůBĚH PROJEKTU

* 1. **3.1. Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, jejich obsah a případné změny v průběhu roku**
	2. **3.2. V případě, že došlo ke změnám rozpočtu, napište, o jaké změny jde a vysvětlete její důvody**
	3. **3.2. Vývoj cílové populace a případné změny**
	4. **3.3. Příklad dobré praxe (uveďte aktuální kazuistiku z realizace projektu)**

## Hodnocení poskytovaných služeb

* 1. **Kritické zhodnocení úspěšnosti projektu v jaké míře byly naplněny cíle projektu, problémy při realizaci projektu**
	2. **Hodnocení spolupráce s ostatními organizacemi, s jakými organizacemi tato spolupráce probíhá, zhodnocení kvality spolupráce**
	3. **Personální a organizační zabezpečení projektu, včetně údajů o počtu jednotlivých pracovníků a jejich odbornosti (změny oproti žádosti)**

**Celkový počet klientů projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet** |
| Muži | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |
| Ženy | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |
| Celkem | jednorázově v kontaktu |  |
| opakovaně v kontaktu |  |

**Počet zvlášť zranitelných obětí trestné činnosti (dle §2 odst. 4 zákona č. 45/2013 Sb.) mezi klienty projektu:**

Muži:

Ženy:

Děti:

Celkem:

|  |  |
| --- | --- |
| **Klienta se dostavil do organizace na základě:**  | **Počet klientů** |
| Podnětu od PČR |  |
| Podnětu od Probační a mediační služby |  |
| Podnětu od jiné organizace |  |
| Samotné iniciativy klienta |  |
| Z jiného podnětu |  |

**Trestný čin, v jehož souvislosti byla služba oběti trestného činu poskytnuta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trestný čin** | **Počet klientů**  | **Poznámka** |
| Vražda |  |  |
| Usmrcení z nedbalosti |  |  |
| Úmyslné ublížení na zdraví  |  |  |
| Nebezpečné vyhrožování  |  |  |
| Nebezpečné pronásledování  |  |  |
| Omezování a zbavení osobní svobody  |  |  |
| Týrání svěřené osoby  |  |  |
| Týrání osoby žijící ve společné domácnosti  |  |  |
| Znásilnění  |  |  |
| Podvod  |  |  |
| Dopravní nehody - nedbalostní  |  |  |
| Zanedbání povinné výživy  |  |  |
| Jiné \* |  |  |
|  |  |  |

\* Pokud trestný čin v tabulce nenaleznete, přidejte řádek a doplňte dle potřeby.

**Naplnění indikátoru Ministerstva spravedlnosti:**

Počet klientů, kteří obdrželi komplexní informace o právech obětí v průběhu trestního řízení (u poskytování právnch informací):

Počet klientů, kteří vnímají pozitivní posun ve své situaci (u restorativních programů):

**Intervence:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ:** | **Počet** |
| Osobní konzultace  |  |
| Telefonická konzultace |  |
| E-mailová konzultace |  |
| Příprava na konzultaci – studium a zpracování materiálů (hod.) |  |
| Doprovod důvěrníkem |  |
| Služba zmocněnce |  |
| Poskytnutí právní pomoci |  |
| Zprostředkování právní pomoci |  |

**Administrativa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Činnost** | **Celkem hodin za sledované období**  | **Poznámka** |
| Evidence |  |  |
| Zápisy z jednání |  |  |
| Dojednávání navazujících služeb |  |  |

## Informační kampaň o organizaci a právech obětí tr. činů

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ kampaně** | **Popis** | **Počet** |
| Masmédia  |  |  |
| Knihy |  |  |
| Letáky |  |  |
| Brožury |  |  |
| Plakáty |  |  |
| Organizace konference |  |  |
| Interdisciplinární setkání (PMS, PČR, apod.) |  |  |
| Jiné |  |  |

## Kontrola plnění projektu (byla-LI provedena kontrola projektu jiným subjektem než MSp)

## Datum a Podpis oprávněného zástupce realizátora projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** |  |
| **Příjmení:** |  |
| **Funkce:** |  |

Místo:

Datum:

Podpis: