# ZÁVĚREČná zpráva

# o realizaci projektu v rámci dotačního titulu

# Prevence korupčního jednání I

# v roce 2023

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** zpracujte za období **1. 1. 2023 – 31. 12. 2023**Závěrečnou zprávu o realizaci projektu zpracujte podle následující osnovy. **Vyplňte veškeré požadované informace.** |

## REALIZÁTOR PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Název organizace**: |  |
| **1.2. Statutární zástupce**: |  |
| **1.3. Kontaktní osoba**: |  |
| telefon: | +420 |
| e-mail: | @ |
| **1.4. Adresa sídla organizace:** |  |

## Informace o projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Název projektu:** |  |
| **2.2. Č.j. projektu:** |  |

## OBSAH A PRůBĚH PROJEKTU

**3.1. Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, jejich obsah a případné změny v průběhu roku**

* 1. **3.2. Vývoj cílové populace a případné změny**
	2. **3.3. V případě, že došlo ke změnám rozpočtu, napište, o jaké změny jde a vysvětlete jejich důvody**
	3. **3.4. V případě, že došlo ke změnám odborného personálního zajištění projektu, napište, o jaké změny jde. Do níže uvedené tabulky vyplňte informace o pracovnících, jež nebyli uvedeni v popisu projektu, který je přílohou žádosti o dotaci.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno pracovníka** | **Pracovní pozice v projektu** | **Stručný popis náplně práce v daném projektu** | **Odborné předpoklady pracovníka pro výkon pracovní pozice (vzdělání včetně názvu školy, studijní obor a praxe v oboru)** |
|  |  |  |  |

* 1. **3.5. Příklad dobré praxe**
1. **HODNOCENÍ POSKYTOVANÝCH SLUŽEB**
	1. **Kritické zhodnocení úspěšnosti projektu (v jaké míře byly naplněny cíle projektu, problémy při realizaci projektu)**
	2. **Naplnění indikátorů Ministerstva spravedlnosti:**
* **Počet poskytnutí poradenství orgánům územně samosprávných celků a příspěvkovým organizacím územně samosprávných celků za účelem tvorby vnitřních oznamovacích systémů a související administrativní, technické a etické infrastruktury:**
* **Počet pozitivních reakcí na získané informace ze strany dotčených samospráv:**
* **Počet poskytnutí bezplatného právního poradenství v boji proti korupci:**
	1. **Naplnění indikátorů nastavených realizátorem projektu**
	2. **Hodnocení spolupráce s ostatními organizacemi (s jakými organizacemi tato spolupráce probíhá a jakým způsobem, zhodnocení kvality spolupráce)**
1. **VÝKAZNICTVÍ PROJEKTU**

Níže uvedenou tabulku vyplňte pouze v případě, že v rámci projektu poskytujete **bezplatné** **právní poradenství v boji proti korupci.**

**Tabulka 1 – Bezplatné právní poradenství v boji proti korupci**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Počet poskytnutí bezplatného právního poradenství v boji proti korupci CELKEM** | **Počet poskytnutí bezplatného právního poradenství v boji proti korupci oznamovatelům protiprávního jednání** | **Počet poskytnutí rozšířeného právního poradenství** | **Poznámka** |
|  |  |  |  |

Níže uvedenou tabulku vyplňte pouze v případě, že v rámci projektu **poskytujete právní poradenství orgánům územně samosprávných celků a příspěvkovým organizacím územně samosprávných celků za účelem tvorby preventivních vnitřních oznamovacích systémů a související administrativní, technické a etické infrastruktury.**

**Tabulka 2 – Poradenství poskytnuté orgánům ÚSC a příspěvkovým organizacím ÚSC za účelem tvorby preventivních vnitřních oznamovacích systémů a související administrativní, technické a etické infrastruktury**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Konkrétní subjekt, kterému bylo poradenství poskytnuto** | **Jaká nová protikorupční opatření subjekt na základě poskytnutého poradenství přijal** | **Poznámka** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **UDĚLENÍ SOUHLASU S PROPAGACÍ VÝSTUPU PROJEKTU (realizátor projektu doplní, že uděluje MSp jako poskytovateli dotace souhlas s propagací výstupů projektu, zejména s jejich uveřejněním a zpřístupněním třetím osobám, a to v časově, územně a množstevně neomezeném rozsahu; současně realizátor projektu doplní prohlášení, že je oprávněn takový souhlas udělit)**

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

## Datum a Podpis oprávněného zástupce realizátora projektu

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

Datum:

Podpis: