# ZÁVĚREČNá zpráva

# o realizaci probačního/resocializačního programu pro mladistvé delikventy

# v roce 2024

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** zpracujte za období **1. 1. 2024 – 31. 12. 2024****Závěrečnou zprávu zpracujte podle následující osnovy.** **Vyplňte veškeré požadované informace.** |

## příjemce dotce

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |

## PRůBĚH PROJEKTU

* 1. **Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, případné problémy při realizaci projektu**
	2. **Změny v rozpočtu a jejich důvod**

**3.3 Změny odborného personálního zajištění projektu**

**3.4. Průběh spolupráce s ostatními organizacemi, pokud je spolupráce s dalšími organizacemi pro projekt relevantní**

**3.5. Příklad dobré praxe (uveďte aktuální kazuistiku z realizace projektu)**

**3.6. Zhodnocení úspěšnosti projektu (míra dosažení cílů projektu a naplnění ukazatelů úspěšnosti projektu)**

## Výkaznictví PrOJEKTU

**Tabulka 1 – Složení účastníků programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Věk při zařazení v roce 2024 do programu** | **Dívky** | **Chlapci** |
| Do 15 let |  |  |
| 15-19 let |  |  |

**Tabulka 2 – Počty účastníků programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C=A+B** |
| **Přešli z roku 2023** | **Zařazeni v roce 2024** | **Celkem se účastnili v roce 2024**  |
|  |  |  |

**Tabulka 3 – Podnět k zařazení do programu v roce 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Počet klientů, kteří byli v roce 2024 do programu zařazeni na základě uložení povinnosti dle § 17 od. 2 zákona č. 218/2003 Sb. podrobit se probačnímu programu** |  |
| **Počet klientů, kteří byli v roce 2024 do programu zařazeni na základě dohody se středisky PMS (bez uložení povinnosti podrobit se probačnímu programu)** |  |

 **Tabulka 4 – Ukončení programu**

|  |  |
| --- | --- |
| Počet klientů, kteří v**roce 2024 úspěšně dokončili** program |  |
| Počet klientů, kteří **v roce 2024 předčasně ukončili** program |  |
| Počet klientů, kteříbudou v programu **pokračovat v roce 2025** |  |

**Tabulka 5 – Klienti, kteří program v roce 2024 předčasně ukončili (vyplňte prosím pro každého klienta zvlášť)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Důvod ukončení programu** | **Rok nástupu do programu** | **Počet absolvovaných hodin**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tabulka 6 –Hodnocení pozitivních změn u klientů, kteří v roce 2024 program úspěšně absolvovali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozitivní posun v oblasti:** | **Počet klientů, u kterých jste posun zaznamenali** | **Způsob doložení změn** |
| Vytváření pracovních návyků a kompetencí |  |  |
| Posilování finanční gramotnosti |  |
| Udržení ve vzdělávacím procesu |  |
| Zlepšování osobních vztahů |  |
| Zmírnění agresivity |  |
| Léčba závislosti |  |
| Řešení bydlení |  |
| Narovnání vztahu s poškozeným |  |
| Přijetí odpovědnosti za své činy |  |
| Jiné |  |
| **Počet klientů, u kterých byl zaznamenán pozitivní posun v některé z výše uvedených oblastí** |  |

**Tabulka 7 – Intervence**

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh intervence** | **Počet klientů, kterým byla tato forma poskytnuta**  |
| Individuální práce |  |
| Skupinová práce |  |
| Outdoorový výjezd |  |
| Závěrečná práce |  |
| Osobní výzva |  |
| Exkurze (do věznice apod.) |  |
| Diskuze (se stát. zástupcem apod.) |  |
| Jiné |  |

## UDĚLENÍ SOUHLASU S PROPAGACÍ VÝSTUPU PROJEKTU:

## Příjemce dotace uděluje Ministerstvu spravedlnosti, 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 příjemce dotace prohlašuje, že je oprávněn takový souhlas udělit.

## Datum a Podpis oprávněného zástupce příjemce dotace

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

Datum:

Podpis: