# závěrečNÁ ZPRÁVA

# o REALIZACI PROGRAMŮ PRO OBĚTI TRESTNÝCH ČINů

# 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 dotace

|  |  |
| --- | --- |
| **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 realizace PROJEKTU

* 1. **3.1. Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, případné problémy při realizaci projektu**
  2. **3.2. Změny v rozpočtu projektu a jejich důvod**
  3. **3.3. Změny odborného personálního zajištění projektu**

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

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

## Hodnocení realizace projektu

* 1. **Zhodnocení úspěšnosti projektu - míra dosažení cílů projektu a naplnění ukazatelů úspěšnosti projektu**
  2. **Naplnění kvalitativního indikátoru Ministerstva spravedlnosti:**
* **Počet klientů projektu (s nimiž probíhala spolupráce opakovaně), kteří byli spokojeni s rozsahem a kvalitou poskytnutých informací** (vyplňte pouze v případě projektu zaměřeného na poskytování právních informací):

**Způsob, jakým může příjemce dotace naplnění kvalitativního indikátoru doložit:**

* **Počet klientů projektu, kteří vnímají pozitivní posun ve své situaci** (vyplňte pouze v případě projektu zaměřeného na restorativní programy):

1. **VÝKAZNICTVÍ PROJEKTU**

**Tabulka 1 - Celkový počet klientů\* projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategorie** | | **Počet** |
| Muži | |  |
| Ženy | |  |
| Děti | |  |
| Právnické osoby | |  |
| Celkem | |  |
|  | z toho jednorázově v kontaktu |  |
| z toho opakovaně v kontaktu |  |

\* Za klienta se považuje oběť trestného činu, jakožto i osoba, která se cítí být obětí trestného činu (u zanedbání povinné výživy dítěte se za oběť považuje dítě). Obětí se pro účely poskytování dotací rozumí rovněž osoba oběti blízká, které vznikla v důsledku spáchání trestného činu na oběti škoda nebo nemajetková újma, a právnická osoba, na které byl spáchán trestný čin na základě zneužití údajů umožňujících její identifikaci. Uvedené osoby mohou být zahrnuty do projektu v případě, že má subjekt platnou akreditaci Ministerstva spravedlnosti pro poskytování služeb těmto osobám.

**Tabulka 2 – Celkový počet zvlášť zranitelných obětí**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet** |
| Muži |  |
| Ženy |  |
| Děti |  |
| Celkem |  |

**Tabulka 3 – Celkový počet osob, které využily služeb restorativního programu** (vyplňte pouze v případě projektu zaměřeného na restorativní programy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet** |
| Muži |  |
| Ženy |  |
| Děti |  |
| Celkem |  |

**Tabulka 4 – Forma konzultace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Počet konzultací** |
| Osobní konzultace v poradně |  |
| Osobní konzultace terénně (např. u klienta doma aj.) |  |
| Telefonická konzultace |  |
| E-mailová konzultace |  |
| Online konzultace (např. prostřednictvím Skype aj.) |  |
| Jiná forma |  |

**Tabulka 5 – Podnět, na jehož základě se klient dostavil do organizace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klient 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 |  |

## 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: