# ZÁVĚREČná zpráva

# o realizaci probačního/resocializačního programu pro dospělé pachatele

# v roce 2025

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** zpracujte za období **1. 1. 2025 – 31. 12. 2025****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 PROJEKTU

* 1. **Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, případné problémy při realizaci projektu**
	2. **Změny v rozpočtu projektu a jejich důvod**
	3. **Změny odborného personálního zajištění projektu**
	4. **Průběh spolupráce s ostatními organizacemi, pokud je spolupráce s dalšími organizacemi pro projekt relevantní**
	5. **Příklad dobré praxe (uveďte aktuální kazuistiku z realizace projektu)**
	6. **Zhodnocení úspěšnosti projektu (míra dosažení cílů projektu a naplnění ukazatelů úspěšnosti projektu)**

## Výkaznictví PrOJEKTU

**Tabulka 1 – Složení účastníků programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Věk při nástupu do programu** | **Ženy** | **Muži** |
| 18 – 30 let |  |  |
| 31 – 64 let |  |  |
| 65 let a více |  |  |

**Tabulka 2 – Počty účastníků programu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C=A+B** |
| **Počet klientů, kteří do programu přešli z roku 2024** | **Počet klientů zařazených v roce 2025** | **Celkový počet klientů, kteří se účastnili programu v roce 2025** |
|  |  |  |

**Tabulka 3 – Podnět k zařazení klientů do programu**

|  |  |
| --- | --- |
| Počet klientů, kteří byli do programu zařazeni na základě uložení povinnosti dle §48 odst. 4 písm. b), d) zákona č. 40/2009 Sb. |  |
| Počet klientů, kteří byli do programu zařazeni na základě dohody s Probační a mediační službou v rámci probačního dohledu |  |
| Počet klientů, kteří byli do programu zařazeni a jejich účast začala v době až 3 měsíce před plánovaným podmíněným propuštěním či pevným výstupem z výkonu trestu odnětí svobody (nebyl nutně uložen probační dohled) |  |

**Tabulka 4 – Ukončení programu**

|  |  |
| --- | --- |
| Počet klientů, kteří **v roce 2025 úspěšně dokončili** program |  |
| Počet klientů,kteří **v roce 2025 předčasně ukončili** program |  |
| Počet klientů, kteří **budou** v programu **pokračovat v roce 2026** |  |

**Tabulka 5 – Klienti, kteří v roce 2025 předčasně ukončili program (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 2025 program úspěšně absolvovali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozitivní posun v oblasti:** | **Počet klientů, u kterých jste posun zaznamenali** | **Způsob doložení změn** |
| Zaměstnanost a vytváření pracovních návyků a kompetencí |  |  |
| Posilování finanční gramotnosti (řešení zadluženosti) |  |
| Zlepšování osobních vztahů |  |
| Zmírnění agresivity |  |
| Zvýšení rodičovské odpovědnosti |  |
| Léčba závislosti |  |
| Řešení bydlení |  |
| Narovnání vztahu s poškozeným |  |
| Přijetí odpovědnosti za své činy |  |
| Jiné |  |
| **Počet klientů programu v roce 2025, 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 |  |
| Párová terapie |  |
| Rodinná terapie |  |
| Zážitková cvičení |  |
| Sociálně – právní poradenství |  |
| Jiné |  |

## 5. 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.

## 6. Datum a Podpis oprávněného zástupce PŘÍJEMCE DOTACE

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

Datum:

Podpis: