**DOHODA O REALIZACI VÝKONU TRESTU / TRESTNÍHO OPATŘENÍ / POVINNOSTI VYKONAT PRÁCE VE PROSPĚCH POSKYTOVATELŮ OBECNĚ PROSPĚŠNÝCH PRACÍ**

**Jméno a příjmení:** (dále jen „odsouzený“)

Datum narození:

Trvale bytem:

Doručovací adresa:

Kontaktní telefon / e-mail:

odsouzený dne ….………… k výkonu ……………Okresním soudem v …………………………
sp. zn. …………… ve výměře …. hodin

a

**Poskytovatel místa výkonu trestu obecně prospěšných prací**

název: ………………………. (dále jen „poskytovatel“)

sídlo: ……………………….

IČO: ……………………

Zastoupený …………………………………kontaktní telefon / e-mail……………………………

**se dohodli na níže uvedených podmínkách výkonu trestu obecně prospěšných prací:**

**I.**

Odsouzený zahájí výkon trestu obecně prospěšných prací (dále jen OPP), dne…………….
a ukončí nejpozději do dne ….………….

Odsouzený bude k výkonu trestu OPP docházet takto (*např. každý pátek*) ………………… ……………………….

Odsouzený bere na vědomí, že sjednané termíny jsou závazné. Pokud se nebude moci dostavit omluví se (*komu a jak a kdy*) ………………………………………………..…… a doloží důvod své absence (např. nejpozději do 9:00 telefonicky zavolá na tč. panu X, v případě špatného počasí zavolá panu X).

Odsouzený bude vykonávat tyto práce (*co nejkonkrétněji a kde*) ……………………………… ……………………..

Další ujednání: …………………………………………………………………………………………

**II.**

Poskytovatel poučil odsouzeného o podmínkách požární ochrany a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a na pracovišti v rozsahu daném příslušnými právními předpisy pro dohodnutý druh práce a učinil o tom písemný záznam podepsaný odsouzeným.

Poskytovatel předal proti podpisu odsouzenému kromě nářadí a pracovních pomůcek ………………………. také ochranné pracovní pomůcky……………………………………………

Odsouzený se zavazuje řádně je používat a vrátit po skončení zadané práce. V případě, že je nevrátí nebo svévolně poškodí je povinen je nahradit.

Odsouzený bere na vědomí, že v případě, že způsobí škodu v přímé souvislosti s výkonem trestu OPP na majetku Poskytovatele nebo na majetku třetí osoby odpovídá za vzniklou škodu podle obecných právních předpisů dle zákona č. 89/2012 Sb. (občanský zákoník).

Odsouzený bere na vědomí, že je povinen poskytnout Poskytovateli součinnost při namátkovém testování na přítomnost návykových látek v těle, a to kdykoliv během výkonu trestu OPP.

**III.**

Evidence plánované a vykázané práce a evidence absencí (dále jen **„Evidence“**) je možná pouze v rozsahu formuláře, který je přílohou této Dohody. Evidenci vede Poskytovatel a může si ji vést souběžně i odsouzený, přičemž všechny položky formuláře musí být vyplněny.

Odsouzený bere na vědomí, že pokud ztratí, zničí nebo si ze své vůle nebude tuto Evidenci vést, nebo nebude Evidence úplná, je platná Evidence Poskytovatele. Odsouzený bere na vědomí, že Evidenci Poskytovatel pravidelně a průběžně zasílá Probační a mediační službě ke kontrole.

**IV.**

Odsouzený bere na vědomí, že je povinen provádět určené práce osobně a bezplatně a ve svém volném čase ve sjednaných termínech a v požadované kvalitě. Odsouzený bere na vědomí, že Poskytovatel není povinen ho jakkoliv upomínat nebo vyzývat k výkonu trestu OPP.

Za závažné porušení podmínek výkonu trestu OPP se považuje zejména toto jednání:

Odsouzený bez omluvy nezahájil výkon trestu nebo se opakovaně bez omluvy nedostavil k výkonu trestu ve sjednaném termínu;

Odsouzený závažným způsobem porušil podmínky požární ochrany a bezpečnosti a ochraně zdraví při práci;

Odsouzený nevrátil nebo svévolně poškodil svěřené nářadí nebo pracovní pomůcky a odmítá je nahradit;

Odsouzený se dopustil korupčního jednání;

Odsouzený opakovaně nevykonává zadanou práci v potřebné kvalitě a rozsahu;

Odsouzený se chová agresivně a jinak nevhodně vůči Poskytovateli nebo dalším osobám na pracovišti.

Odsouzený dále bere na vědomí, že o závažném nebo opakovaném porušení podmínek Dohody bude Poskytovatel informovat Probační a mediační službu.

**V.**

Poskytovatel i odsouzený uzavřením této Dohody prohlašují, že si nejsou vědomi žádných osobních, zájmových či jiných vazeb mezi sebou, které by mohly být posuzovány jako střet zájmů a nejsou si vědomi žádných překážek řádného a zákonného výkonu trestu OPP.

Porušení podmínek této Dohody je důvodem k jejímu ukončení, a to kdykoliv během výkonu trestu.

V xxx dne ……………… V xxx dne ………………

…......................................... ...........................................

Poskytovatel xxx Odsouzený xxx

**EVIDENCE PLÁNOVANÝCH, ODPRACOVANÝCH HODIN a ABSENCÍ**

**Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………datum nar. :……………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Plánované datum****(vyplňuje se předem)* | ***Plánované hodiny od do*** *(vyplňuje se předem)* | ***Podpis odsouzeného*** *(potvrzuje plánovaný termín)* | ***Druh práce a konkrétní místo výkonu*** | ***Počet odpracovaných hodin v daném termínu*** *(v případě absence vyplňte A)* | ***Poznámka*** | ***Podpis odsouzeného****(potvrzuje odpracované hodiny i druh a místo výkonu)* | ***Podpis kontaktní osoby*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Celkem***  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Plánované datum****(vyplňuje se předem)* | ***Plánované hodiny od do*** *(vyplňuje se předem)* | ***Podpis odsouzeného*** *(potvrzuje plánovaný termín)* | ***Druh práce a konkrétní místo výkonu*** | ***Počet odpracovaných hodin v daném termínu*** *(v případě absence vyplňte A)* | ***Poznámka*** | ***Podpis odsouzeného****(potvrzuje odpracované hodiny i druh a místo výkonu)* | ***Podpis kontaktní osoby*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Celkem***  |  |  |  |  |  |  |  |

**HODNOCENÍ VÝKONU TRESTU / TRESTNÍHO OPATŘENÍ OPP**

**Jméno a příjmení:** **…………………………………datum nar. :…………………………………**

Výkon byl ukončen dne ……………

Celkem bylo odpracováno …………… hodin.

Celkové zhodnocení:

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

Tím **byl/nebyl** splněn výkon trestu/trestního opatření obecně prospěšných prací.

V …..…….……. dne…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis kontaktní osoby + razítko organizace