

**Sprawozdanie z wykonania planu działalności Zakładu Poprawczego MOAS w Szubinie**

za rok 2017<sup>1)</sup>

**część A: Realizacja najważniejszych celów w roku 2017**

(w tej części sprawozdania należy wymienić cele wskazane w części A planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie)

L.p.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu <sup>3)</sup>			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu <sup>4)</sup>	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu <sup>5)</sup>
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
1.	Poprawa sprawności działania Systemu Wymiaru Sprawiedliwości.	Liczba/proc ent wychowanków zakładu biorących udział w kołach zainteresowań	>86%	89%	Wdrażanie i prowadzenie oddziaływań wobec wychowanków służących realizacji ich praw do efektywnego procesu usamodzielniania - przygotowanie do samodzielnego i zgodnego z obowiązującym prawem funkcjonowania po opuszczeniu placówki (rozwijanie zainteresowań w kołach zainteresowań, nadrabianie zaległości edukacyjnych).	1. Motywowanie wychowanków do terminowych powrotów 2. Zachęcanie wychowanków do rozwijania zainteresowań

		Liczba (procent) wychowanków w przeszkolonych (wymiar szkoleń min. 8 godzin) w zakresie: poruszania się po rynku pracy; poruszania się po instytucjach wspomagających usamodzielnienie; poruszania się po instytucjach administracji państwowej i samorządowej	>21%	22%	Podnoszenie kwalifikacji wychowanków w zakresie poruszania się po rynku pracy, załatwianie spraw administracyjnych, umiejętności zawodowych (kursy i szkolenia zawodowe) – realizacja praw do efektywnej readaptacji umożliwiającej funkcjonowanie w społeczeństwie po opuszczeniu placówki	1. Wskazywanie wychowankom możliwości wykorzystania zdobytych umiejętności w dalszym życiu
--	--	--	------	-----	---	--

**Wiesław Guziński**

imię i nazwisko osoby sporządzającej tabelę  
(koordynator kontroli zarządczej w jednostce)

[dyrektor@szubin.zp.gov.pl](mailto:dyrektor@szubin.zp.gov.pl)

nr telefonu i adres e-mail

**05.01.2018 r.**

data i podpis osób odpowiedzialnych za funkcjonowanie kontroli zarządczej

DYREKTOR  
*mgr Wiesław Guziński*