

## Dodatek č. **x** k Dohodě o spolupráci s poskytovatelem místa výkonu trestu obecně prospěšných prací

Smluvní strany:

### Probační a mediační služba

Se sídlem: Senovážné náměstí 995/1, 110 00 Praha 1  
IČO: 70888060  
Zastoupena: **xxx**, vedoucí střediska **xxx**  
(dále také „**Služba**“)

a

**xxx, xx**

Se sídlem: **xxx**  
IČO: **xxx**  
Zastoupen: **xxx**  
(dále jen „**Poskytovatel**“)

společně dále též „**Strany**“

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku Dodatek k Dohodě o spolupráci (dále též „**Dohoda**“) mezi **Poskytovatelem a střediskem Probační a mediační služby xxx** a projevují vůli řídit se všemi jeho ustanoveními.

1.1 Strany v souladu s Dohodou mění následující ustanovení Dohody:

V čl. **x** odst. **xx** se slova „**xxx**“ mění na slova „**xxx**,“

Odst. **xx** se ruší a nahrazuje novým odstavcem, který zní: „**xxx**,“

### 2.1 ALTERNATIVNĚ: SLOVNÍ POPIS ZMĚN DOHODY

3.1 Ostatní ustanovení Dohody zůstávají beze změny.

4.1 Tento dodatek nabývá platnosti ke dni podpisu a účinnosti:

- ☐ Ke dni podpisu
- ☐ K datu **xxx**

V **xxx** dne .....

V **xxx** dne .....

.....  
**xxx**  
Vedoucí střediska (Služba)

.....  
**xxx**  
Poskytovatel

**POŽADAVEK na místo výkonu**

- ☒ **trestu obecně prospěšných prací**  
☐ **trestního opatření obecně prospěšných prací**  
☐ **společensky prospěšných prací (povinnost práce ve prospěch poskytovatelů obecně prospěšných prací)**

<b>Název poskytovatele</b> <i>(plné jméno právnické osoby)</i>	Městská část Praha 10, Úřad městské části Praha 10
<b>Adresa sídla</b> <i>(Ulice, číslo popisné Obec / PSČ)</i>	Vršovická 68, 101 38 Praha 10
<b>IČO</b>	00063941
<b>ID DS</b>	irnb7wg
<b>Zřizovatel</b>	
<b>Předmět činnosti organizace</b> <i>(vztahující se k obecné prospěšnosti)</i>	
<b>Druh požadované práce</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Úklidové a vyklízecí práce <input type="checkbox"/> Zahradnické a lesnické práce <input type="checkbox"/> Pomocné stavební práce <input type="checkbox"/> Odborné stavební práce <input type="checkbox"/> Jiné odborné jaké.....  <input checked="" type="checkbox"/> Jiné/jaké - šintování chodníků
<b>Práce vhodná pro</b>	<input checked="" type="checkbox"/> muže <input checked="" type="checkbox"/> ženy
<b>Místo/a výkonu</b> <i>(popis konkrétních míst výkonu)</i>	Území městské části Praha 10
<b>Celkový počet požadovaných osob</b> <i>(bez ohledu na sezónnost a jiné požadavky)</i>	20

<b>Požadovaný počet souběžně umístěných osob dle sezónnosti</b>	<input type="checkbox"/> Celoročně – počet osob: 20 <input checked="" type="checkbox"/> Jarní až podzimní sezóna – počet osob: 15 <input checked="" type="checkbox"/> Zimní sezóna – počet osob: 5
<b>Práce je možné vykonávat</b>	<input checked="" type="checkbox"/> ve všední dny od 8:30 do 14:30 hodin <input type="checkbox"/> o víkendech od .....do..... hodin <input type="checkbox"/> o svátcích od .....do..... hodin
<b>Požadavek dle výměry</b>	Umístíme pouze odsouzené s uloženým trestem: <input checked="" type="checkbox"/> bez omezení počtu hodin <input type="checkbox"/> do 100 hodin <input type="checkbox"/> do 200 hodin
<b>Speciální požadavky</b>	<input checked="" type="checkbox"/> bez speciálních požadavků <input type="checkbox"/> před umístěním <b>nepožadujeme</b> předchozí konzultaci s Probační a mediační službou (tel., e-mailem, osobní) <input type="checkbox"/> před umístěním požadujeme osobní jednání s odsouzeným <input type="checkbox"/> lze umístit odsouzené se zdravotním omezením <input type="checkbox"/> požadujeme speciální pracovní dovednosti / oprávnění ..... ..... <input type="checkbox"/> jiné: .....
<b>Platnost Požadavku</b>	<input checked="" type="checkbox"/> bez omezení <input type="checkbox"/> do.....

Další ujednání

.....

.....

Jméno a příjmení a podpis kontaktní osoby Poskytovatele:

.....

**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 náradí 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 nezačal 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 náradí 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. :** .....

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



## 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