

Zakład Poprawczy w .....	<b>MS-ZN26p</b> <b>Sprawozdanie</b> <b>z ewidencji wychowanków</b> <b>w zakładzie poprawczym</b>	Adresat: Ministerstwo Sprawiedliwości Departament Spraw Rodzinnych i Nieletnich
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie: Raz w półroczu do 6 lipca 2020 r. za I półrocze 2020 r., do 7 stycznia 2021 r. za II półrocze 2020 r.;
Numer identyfikacyjny REGON	za okres ..... 20... roku	

**Dział 1. Stan ewidencyjny wychowanków w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego**

Stan ewidencyjny	Stan faktyczny	Liczba nieletnich przebywających poza ZP (art. 90 UPN)	Liczba nieletnich						Liczba niepowrotów z		Inne
			w grupie hostelowej	przebywających na ucieczce	przebywających w szpitalu	przebywających w Areszcie Śledczym	przebywających na przepustkach	przebywających na urloпах	przepustek	urlopów	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

**Dział 2. Liczba skierowań oczekujących na doprowadzenie wychowanków**

--

**Dział 3. Ewidencja wychowanków w zakładzie poprawczym**

**Dział 3.1. Przybyło**

Wyszczególnienie	Ogółem (suma kolumn od 2 do 8)	Liczba nieletnich umieszczonych w Zakładzie Poprawczym na podstawie skierowań MS (po raz pierwszy)	Liczba nieletnich przeniesionych do Zakładu Poprawczego z innych Zakładów Poprawczego	Doprowadzono ponownie po skreśleniu z ewidencji placówki (ponowne skierowanie do ZP) z				inne
				Aresztu Śledczego / Zakładu Karnego	ucieczki	niepowrotu z przepustki	niepowrotu z urlopu	
0	1	2	3	4	5	6	7	8
Razem	01							

**Dział 3.2. Zakład Poprawczy z którego nastąpiło przeniesienie nieletniego**

Zakłady Poprawcze / Zakłady Poprawcze i Schronisko dla Nieletnich	Liczba nieletnich przeniesionych z innego Zakładu Poprawczego *
0	1
Razem (w. 02 do 28)	01
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Falenica	02
Zakł. Popr. Białystok	03
Zakł. Popr. Barczewo	04
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Laskowiec	05
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Koronowo	06
Zakł. Popr. Kcynia	07
Zakł. Popr. Nowe	08
Zakł. Popr. Szubin	09
Zakł. Popr. Świecie nad Wisłą	10
Zakł. Popr. Gdańsk-Oliwa	11
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Zawiercie	12
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Racibórz	13
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Pszczyna	14
Zakł. Popr. Ostrowiec Świętokrzyski	15
Zakł. Popr. Tarnów	16
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Mrozy	17
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Konstantynów Łódzki	18
Zakł. Popr. Studzieniec	19
Zakł. Popr. Witkowo	20
Zakł. Popr. Poznań	21
Zakł. Popr. Trzemeszno	22
Zakł. Popr. Grodzisk Wlkp.	23
Zakł. Popr. Koszalin	24
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Głogów	25
Zakł. Popr. Jerzmanice Zdrój	26
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Świdnica	27
Zakł. Popr. Sadowice	28

\* wymienić liczbę i w "Komentarzach" podać z jakiego powodu nieletni przybyli do ZP

### Dział 3.3. Ubyto

Wyszczególnienie	Ogółem (suma kolumn od 2 do 9)	Liczba nieletnich zwolnio- nych		Liczba nieletnich przeniesionych do innego Zakładu Poprawczego	Liczba nieletnich skreślonych z ewidencji Zakładu Poprawczego				inne
		warunkowo	ze względu na ukończe- nie 21 lat		umieszczo- nych w Areszcie Śled- czym/Zakład zie Karnym	którzy zbiegli z Zakładu Po- prawczego	którzy nie powrócili z przepustki	którzy nie powrócili z urlopu	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Razem	01								

### Dział 3.4. Zakład Poprawczy do którego nastąpiło przeniesienie nieletniego

Zakłady Poprawcze / Zakłady Poprawcze i Schronisko dla Nieletnich	Liczba nieletnich przeniesionych do innego Zakładu Poprawczego *
0	1
Razem (w. 02 do 28)	01
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Falenica	02
Zakł. Popr. Białystok	03
Zakł. Popr. Barczewo	04
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Laskowiec	05
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Koronowo	06
Zakł. Popr. Kcynia	07
Zakł. Popr. Nowe	08
Zakł. Popr. Szubin	09
Zakł. Popr. Świecie nad Wisłą	10
Zakł. Popr. Gdańsk-Oliwa	11
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Zawiercie	12
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Racibórz	13
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Pszczyna	14
Zakł. Popr. Ostrowiec Świętokrzyski	15
Zakł. Popr. Tarnów	16
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Mrozy	17
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Konstantynów Łódzki	18
Zakł. Popr. Studzieniec	19
Zakł. Popr. Witkowo	20
Zakł. Popr. Poznań	21
Zakł. Popr. Trzemeszno	22
Zakł. Popr. Grodzisk Wlkp.	23
Zakł. Popr. Koszalin	24
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Głogów	25
Zakł. Popr. Jerzmanice Zdrój	26
Zakł. Popr. i Schr. dla Niel. Świdnica	27
Zakł. Popr. Sadowice	28

\* wymienić liczbę i w "Komentarzach" podać z jakiego powodu nieletni ubyli z ZP

**Dział 3.5 Stosowanie art. 90 UPN**

Średni stan ewidencyjny nieletnich Zakładu Poprawczego	Liczba nieletnich		Procentowy (%) udział nieletnich przebywających poza ZP w trybie art. 90 upn w średniej liczbie stanu ewidencyjnego ZP (rubryka 2/1)	Liczba nieletnich, odwołanych z art. 90 upn w okresie sprawozdawczym	Procentowy (%) udział nieletnich odwołanych z pobytu na art. 90 upn w średniej liczbie stanu ewidencyjnego ZP (rubryka 5/1)	Liczba nieletnich, którzy po umieszczeniu poza ZP (art. 90) zostali warunkowo zwolnieni
	przebywających poza ZP w trybie art. 90 upn-ogółem	umieszczonych poza ZP w trybie art. 90 upn w okresie sprawozdawczym				
1	2	3	4	5	6	7

**Dział 4 Osoby niepełnosprawne (posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)**

psychicznie	01	
fizycznie	02	
osoby z niepełnosprawnością sprzężoną	03	

**Dział 5. Obciążenia administracyjne respondentów**

Proszę podać czas (w minutach) przeznaczony na:

przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza

wypełnienie formularza


Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu .....

.....  
(miejscowość i data).....  
(pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)