p.o. Kierownik Rewiru Dzielnicowych
ZATWIERDZAM Działu Prewencji
KPP w Starachowicach
asp. Bernadetta Celan

Starachowice dn. 06.08.2019r.

L.dz. .....

**PLAN**

**działania priorytetowego dla rejonu służbowego nr 7**
**na okres od 01 sierpnia 2019r., do 31 stycznia 2020r.**

1. **Charakterystyka zdiagnozowanego zagrożenia w rejonie służbowym.**
   Spożywanie alkoholu i popełnianie wykroczeń porządkowych w rejonie sklepu spożywczego 27-200 Starachowice ul. Górzysta 10.
   (zwięzły opis głównego zagrożenia /problemu/ wraz ze wskazaniem miejsca /miejsc/ i czasu jego występowania w rejonie oraz zidentyfikowanych przyczyn oraz skutków. Należy wskazać główne zidentyfikowane zagrożenie wymagające podjęcia długoterminowych czynności, wymagający oddziaływania długookresowego wykraczającego poza zakres rutynowych czynności wraz ze źródłami informacji stanowiącymi podstawę diagnozy ze szczególnym uwzględnieniem oczekiwań społecznych. W razie potrzeby dopuszcza się wskazanie więcej niż jednego zagrożenia, dzielnicowy jednak musi mieć możliwość ich równoległej realizacji na właściwym poziomie).

2. **Zakładany cel do osiągnięcia.**
   Ograniczenie zjawiska popełniania wykroczeń porządkowych oraz wykroczeń z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
   ( należy wskazać postawiony do osiągnięcia cel wraz ze sposobem oceny jego realizacji. Ocena może mieć charakter zamknięty: zrealizowano/nie zrealizowano, jakościowy: np. spadek/wzrost określonej liczby, %)

3. **Proponowane działania wraz z terminami realizacji poszczególnych etapów zadań.**
   1) Własne kontrole rejonu sklepu nie rzadziej niż raz w tygodniu w różnych godzinach podczas całego okresu występowania zagrożenia
   2) Sporządzenie stosownego pisma do Straży Miejskiej do dnia 31.08.2019r w celu współpracy oraz wspólnych patroli nie rzadziej niż raz w miesiącu.
   3) Sporządzenie pisma do GKRPA do dnia 31.08.2019r w celu nawiązania współpracy i kontroli.
   4) Spotkania ze społecznością lokalną i informowanie o podejmowanych działaniach nie rzadziej niż raz na dwa miesiące
   5) Sporządzenie karty zadań dla OPI do dnia 31.08.2019r
   6) Spotkanie z właścicielem w/w sklepu w celu omówienia występowania opisanych zagrożeń podjęcia współpracy celem wyeliminowania w/w zjawisk oraz obowiązków pracowniczych wynikających ze sprzedaży napojów alkoholowych w terminie do 31.08.2019r.

   (należy wskazać głównie zadania realizowane przez dzielnicowego i podmioty poza policyjne np. skierowanie wystąpienia zorganizowanie spotkania/kampanii informacyjnej itp. Bezwzględne reagowanie na określone zachowania np. wykroczenia)

4. **Podmioty współpracujące w realizacji działania priorytetowego, wraz ze wskazaniem przez nie do realizacji zadań.**
   1) Straż Miejska – Nasilenie patroli we wskazanym rejonie,

2) GKRPA- Kontrola wskazanego sklepu
3) Właściciel sklepu- nie dopuścić do spożywania alkoholu w sklepie i jego obrębie oraz informowanie dzielnicowego o popełnianych wykroczeniach we wskazanym rejonie.

(należy wskazać w przypadku, gdy dla osiągnięcia zakładanego celu niezbędna jest współpraca z podmiotami poza policyjnymi)

5. **Proponowany sposób przekazania społeczności rejonu informacji o działaniu priorytetowym.**
   1) Przekazywanie lokalnej społeczności przez dzielnicowego informacji podczas realizacji w/w zadania. Informacja na ten temat na stronie internetowej KPP Starachowice w zakładce „ Mój Dzielnicowy"

(np. informowanie podczas realizacji zadań. Podczas spotka, zamieszczanie na stronie internetowej, w prasie lokalnej, itp. )

st. asp. Janusz Kowalski

(stopień imię, nazwisko i podpis dzielnicowego)

6. **Ocena realizacji działania priorytetowego.**

.....

.....

.....

.....

.....

(należy wskazać stopień osiągnięcia zakładanego celu, ewentualnie trudności w jego osiągnięciu, poziom zaangażowania podmiotów zewnętrznych, społeczności lokalnych oraz poszczególnych komórek organizacyjnych Policji jeśli uczestniczyły w realizacji działania, Przyczyny nieosiągnięci zakładanego celu)

..... (miejscowość i data)

..... (stopień imię, nazwisko i podpis dzielnicowego)

Zapoznałem się:

..... (miejscowość i data)

..... (miejscowość i data)

..... (pieczęć i podpis kierownika dzielnicowych)

..... (pieczęć i podpis przełożonego kierownika dzielnicowych w przypadku gdy cel nie został osiągnięty.)