INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

SPECIFICKÁ PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

SPECIFICKÝ CÍL 2.1

kolová výzva č. 79

PŘÍLOHA Č. 15

**Osnova hlášení poskytovatele SOHZ**

pLATNOST OD 4. 12. 2025

**Hlášení poskytovatele SOHZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační číslo projektu: |  |
| Název projektu: |  |
| Pořadové číslo hlášení: |  |
| Sledované období od: |  |
| Sledované období do: |  |
| Datum předpokládaného ukončení závazku výkonu SOHZ soc. bydlení: |  |

Kontaktní údaje ve věci hlášení

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno: |  | |
| Příjmení: |  | |
| Mobil: | Telefon: | E-mail: |

1. Popište zachování a naplňování cíle a účelu projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Uveďte, zda nájemní smlouvy ke všem podpořeným bytům byly uzavřeny do 4 měsíců od ukončení předchozí nájemní smlouvy. V případě ukončení stávající nájemní smlouvy uveďte, zda byla nejpozději do 4 měsíců uzavřena nová nájemní smlouva s osobou z cílové skupiny. Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.

|  |
| --- |
|  |

1. Pokud došlo ve sledovaném období k uvolnění bytu, popište, jakým způsobem byly nabízeny volné kapacity cílovým skupinám, např. zveřejněním na webových stránkách příjemce, na stránkách dané obce, okolních obcí a Úřadu práce ČR.

|  |
| --- |
|  |

1. Uveďte, na jakou dobu byly uzavřeny nájemní smlouvy k podpořeným sociálním bytům. Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.

|  |
| --- |
|  |

1. Potvrďte, že uzavření smlouvy o nájmu nebylo podmíněno složením finančních prostředků.

|  |
| --- |
|  |

1. Potvrďte, že nájemní smlouva byla uzavřena s osobou, která nemá uzavřenou jinou nájemní smlouvu, nemá ve vlastnictví ani spoluvlastnictví bytový dům, rodinný dům, byt, dům pro rekreační nebo jiné ubytovací účely, který lze využít k trvalému bydlení dle zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

|  |
| --- |
|  |

1. Uveďte, v jaké výši bylo stanoveno nájemné za 1 m² podlahové plochy bytu. Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.

|  |
| --- |
|  |

1. Definujte věkové složení domácnosti v době uzavření smlouvy. Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.

|  |
| --- |
|  |

1. Popište způsob, jak byly zjišťovány průměrné čisté měsíční příjmy v období 12 kalendářních měsíců před uzavřením nájemní smlouvy u osob užívajících nájemní byt. Uveďte, zda byl dodržen limit stanovený ve Specifických pravidlech pro žadatele a příjemce (SPPŽP). Výčet započítávaných příjmů je uveden v SPPŽP a jejich přílohách.

|  |
| --- |
|  |

1. Uveďte, zda je cílové skupině v sociálních bytech dostupná podpora ve formě sociální práce. Uveďte, jakým způsobem byla zajištěna.

|  |
| --- |
|  |

1. Potvrďte, že ve sledovaném období nedošlo ke změně vlastnictví nemovitostí, které jsou předmětem projektu.

Uveďte, zda nebyly tyto nemovitosti bez souhlasu ŘO IROP zastaveny/zatíženy věcnými právy třetích osob.

|  |
| --- |
|  |

1. Pokud je projektu vyplácena vyrovnávací platba v souladu s rozhodnutím Komise 2012/21/EU, je potřeba dodržet podmínky kumulace podpory, které stanoví, že na SOHZ, na kterou je poskytována vyrovnávací platba, nesmí být poskytována podpora podle nařízení Komise na podporu de minimis SOHZ (nařízení č. 360/2012 a/nebo nařízení 2023/2832).

Potvrďte, že ve sledovaném období vázajícímu se k tomuto Hlášení nebyla na projekt čerpána podpora de minimis SOHZ a nedochází tak k nedovolené kumulaci podpory.

Ano, na projekt nebyla čerpána podpora de minimis SOHZ.

Ne, na projekt byla čerpána podpora de minimis SOHZ.

1. Pokud je na projekt poskytnuta podpora podle nařízení Komise na podporu de minimis SOHZ, nelze tuto podporu kumulovat s žádnou vyrovnávací platbou na tutéž službu obecného hospodářského zájmu.

Potvrďte, že ve sledovaném období vázajícímu se k tomuto Hlášení nebyla na projekt čerpána podpora ve formě vyrovnávací platby a nedochází tak k nedovolené kumulaci podpory.

Ano, na projekt nebyla čerpána podpora ve formě vyrovnávací platby.

Ne, na projekt byla čerpána podpora ve formě vyrovnávací platby.

1. Uveďte, zda na projektu proběhly externí kontroly, změny, či změny závazků ze smlouvy. Pokud nějaké proběhly, doložte je.

|  |
| --- |
|  |

Datum: Elektronický podpis oprávněné osoby:

**Doložené přílohy:**

*Zaškrtněte pole u všech příloh, které dokládáte k Hlášení.*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Přehled nájemních smluv a obsazenosti bytů dle vzoru v příloze k tomuto Hlášení |
| ☐ | Karta majetku |
| ☐ | Doložení způsobilosti sociálního pracovníka  Příjemce nedokládá, pokud již bylo doloženo dříve, příp. pokud je sociální práce vykonávána poskytovatelem sociální služby nebo sociálním odborem ÚSC.  Odůvodnění nedoložení přílohy: |