

**ZS č. 51**

# **Předkládání a kontrola hlášení poskytovatele SOHZ**

**22.10.2024**



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský fond pro regionální rozvoj  
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO  
PRO MÍSTNÍ  
ROZVOJ ČR



Centrum  
pro regionální rozvoj  
České republiky

# KDO PŘEDKLÁDÁ

Projekty v režimu de minimis SOHZ v souladu s nařízením č. 360/2012	Projekty v režimu SOHZ podle Rozhodnutí 2012/21/EU:
Výzvy: 79, 80, 83, 84, 85	Výzvy: 79, 80, 83, 84, 85, <b>60, 61,</b>

Cílem: Kontrola dodržování podmínek poskytnutí dotace po dobu výkonu SOHZ sociální bydlení

Kdy: po ukončení udržitelnosti; stejná data a intervaly jako u ZoU (poprvé do 10 PD po skončení 12 měs. od konce sledovaného období poslední ZoU a poté každoročně do konce doby Pověření)

# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

Dokumentace:

- Příloha ZS č. 3 = Osnova Hlášení poskytovatele SOHZ
- Příloha ZS č. 5 = Postupy pro podání 1/ **Hlášení poskytovatele SOHZ** a 2/ Modelu pro kontrolu nadměrného vyrovnání v MS2014+

Forma: elektronicky depeší jako příloha v PDF s el. podpisem oprávněné osoby poskytovatele

Obdoba ZoU

Přílohy Hlášení:

- Přehled nájemních smluv a obsazenosti bytů (vzor příloha č. 4 ZS)
- Karty majetku
- Způsobilost sociálního pracovníka

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

<input type="checkbox"/>	Přehled nájemních smluv a obsazenosti bytů dle vzoru v příloze k tomuto Hlášení
<input type="checkbox"/>	Karta majetku
<input type="checkbox"/>	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:

# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

1. Popište zachování a naplňování **cíle** a **účelu** projektu.
2. Uveďte, zda nájemní smlouvy ke všem podpořeným bytům byly uzavřeny **do 3 měsíců** od ukončení předchozí nájemní smlouvy. V případě ukončení stávající nájemní smlouvy uveďte, zda byla nejpozději do tří měsíců uzavřena nová nájemní smlouva s **osobou z cílové skupiny**.\*
3. 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.

*\* Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.*

# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

4. Uveďte, na jakou dobu byly uzavřeny nájemní smlouvy k podpořeným sociálním bytům\*.
5. Potvrďte, že uzavření smlouvy o nájmu nebylo podmíněno složením finančních prostředků.
6. 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
7. Uveďte, v jaké výši bylo stanoveno nájemné za 1 m<sup>2</sup> podlahové plochy bytu\*.

*\* Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.*

# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

8. Definujte věkové složení domácnosti v době uzavření smlouvy\*.
9. 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. Výčet započítávaných příjmů je uveden v SPPŽP a jejich přílohách.
10. Uveďte, zda je cílové skupině v sociálních bytech dostupná podpora ve formě sociální práce. Uveďte, jakým způsobem byla zajištěna.

*\* Pokud jsou údaje obsaženy v Přehledu nájemních smluv a obsazenosti bytů, není nutné jednotlivě vypisovat.*

# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

11. 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.

12. 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 vzájemně se k tomuto Hlášení nebyla na projekt čerpána podpora de minimis SOHZ a nedochází tak k nedovolené kumulaci podpory.



# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

13. 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 vzájemně se k tomuto Hlášení nebyla na projekt čerpána podpora ve formě vyrovnávací platby a nedochází tak k nedovolené kumulaci podpory.

-----

Projekt VyP (IROP) x nelze poskytnout další podporu DM SOHZ na stejné adrese (čísle popisném)

Projekt DM SOHZ (IROP) x nelze poskytnout další podporu ve formě VyP na stejné adrese (čísle popisném)

# PŘÍLOHA Č. 3 ZS – OSNOVA HLÁŠENÍ POSKYTOVATELE SOHZ

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



# Děkuji Vám za pozornost.

**Mgr. Markéta Stehlíková**

územní odbor IROP pro Plzeňský kraj  
oddělení realizace

**E-mail: [marketa.stehlikova@crr.cz](mailto:marketa.stehlikova@crr.cz)**

**Telefon: 705 875 648**



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský fond pro regionální rozvoj  
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO  
PRO MÍSTNÍ  
ROZVOJ ČR



Centrum  
pro regionální rozvoj  
České republiky