

**DOHODA**  
**o ukončení dohody č. 20/45/54E/7 zo dňa 21.04.2020**

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

**Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Trebišov**  
sídlo M. R. Štefánika 73/23, 075 01 Trebišov  
zastúpeným riaditeľkou/om Mgr. Martin Dzielavský  
IČO 30794536 DIČ 2021777780  
Bankové spojenie:  
(ďalej len „**úrad**“)

a

**zamestnávateľom**  
názov INTEGRA s.r.o.  
sídlo Hlavná 270, 076 61 Dargov  
zastúpeným štatutárnym zástupcom Ing. Ľubomír Kolesár  
IČO 36211095 DIČ 2020031189  
SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 01110 - Pestov.obilnín  
Bankové spojenie: IBAN SK35 0200 0000 0015 7912 5658  
0200 - Všeobecná úverová banka, a.s.  
Zapísaný v registri, vedenom v  
pod číslom

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

**Článok I.**

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/45/54E/7 o poskytnutí finančného príspevku v rámci projektu „Prvá pomoc“ – Opatrenie č. 1/3A/3B podľa §54 ods. 1 písm. e) zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov uzavretej dňa 21.04.2020.
2. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody dňom nadobudnutia účinnosti tejto dohody.
3. Účastníci dohody týmto vyhlasujú, že do dohodnutého dňa ukončenia dohody majú vysporiadané vzájomné záväzky.

**Článok II.**

1. Táto dohoda je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých úrad obdrží jeden rovnopis a zamestnávateľ obdrží jeden rovnopis. / Táto dohoda sa uzatvára elektronicky a predstavuje elektronický originál.

2. Táto dohoda nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma účastníkmi a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia.
3. Účastníci dohody vyhlasujú, že sú oprávnení túto dohodu podpísať, že si ju riadne a dôsledne prečítali a súhlasia s jej obsahom, neuzavreli ju v tiesni ani za zvlášť nevýhodných podmienok a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

..... dňa .....

..... dňa .....

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....  
Ing. Lubomír Kolesár  
štatutárny zástupca zamestnávateľa  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....  
Mgr. Martin Dzielavský  
riaditeľ úradu  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)