

DOHODA
o ukončení dohody č. 20/45/54E/1331 zo dňa 04..06.2020

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 LEVINO s.r.o.
sídlo Prešovská 59, 821 02 Bratislava-Ružinov
zastúpeným štatutárnym zástupcom Mgr. Ingrid Jablonická
IČO 46831118 DIČ 2023620885
SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 47250 - Maloobchod s nápojmi
Bankové spojenie: IBAN SK27 0200 0000 0031 5842 6355
0200 - Všeobecná úverová banka, a.s.
Zapísaný v v obchodnom registri registri, vedenom v v Bratislave I
pod číslom 84401/B

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/45/54E/1331 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 04..06.2020.
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.

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:

.....
Mgr. Ingrid Jablonická
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

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