

DOHODA
o ukončení dohody č. 20/03/54E/2702 zo dňa 03.06.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Pezinok

sídlo Moyzesova 2, 902 01 Pezinok

zastúpeným riaditeľom Ing. Kamil Pajer

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK34 8180 0000 0070 0052 9336 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov Škôlka Severáčik

sídlo Svätoplukova 61, 900 26 Slovenský Grob

zastúpeným štatutárnym zástupcom Radoslav Lehotský

IČO 50851934

DIČ 2120496741

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 88910 - Denná starostlivosť o deti

Bankové spojenie: IBAN SK81 7500 0000 0040 2455 7397

7500 - Československá obchodná banka, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Bratislave

pod číslom 119147/B

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/03/54E/2702 o poskytnutí finančného príspevku v rámci projektu „Prvá pomoc“ – Opatrenie č. 1 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 03.06.2020.
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.

Pezinok, dňa 24.11.2020

Pezinok, dňa 24.11.2020

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....
Radoslav Lehotský
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
Ing. Kamil Pajer
riaditeľ úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)