



DOHODA
o ukončení dohody č. 20/12/54E/429 zo dňa 22.04.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Prievdza

sídlo Šumperská 1, 971 01 Prievdza

zastúpeným riaditeľkou/om Ing. Jozef Fabian

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK75 8180 0000 0070 0053 0441 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov KĽAK, s.r.o.

sídlo Fačkovské sedlo - Salaš, Kľak 146, 972 15 Kľáčno

zastúpeným štatutárnym zástupcom Vladimír Uhliarik, Marián Januščák

IČO 36775550

DIČ 2022380294

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 56300 - Služby pohostinstiev

Bankové spojenie: IBAN SK82 0900 0000 0003 7297 7883

0900 - Slovenská sporiteľňa, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Trenčíne

pod číslom 17804/R

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/12/54E/429 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 22.04.2020.
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.

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:

.....
Vladimír Uhliarik, Marián Januščák
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
Ing. Jozef Fabian
riaditeľ úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)