

**DOHODA**  
**o ukončení dohody č. 20/03/54E/1287 zo dňa 05.05.2020**

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

**Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Pezinok**

sídlo Moyzesova 2, 902 01 Pezinok

zastúpeným riaditeľkou/om Ing. Kamil Pajer

IČO 30794536

DIČ 2021777780

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

(ďalej len „**úrad**“)

a

**zamestnávateľom**

názov REZIDENT, spol. s r.o.

sídlo Moyzesova 16, 902 01 Pezinok

zastúpeným štatutárnym zástupcom Anna Uhrová

IČO 35834340

DIČ 2021642986

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

Bankové spojenie: IBAN SK44 1100 0000 0026 2780 8088

1100 - Tatra banka, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri registri, vedenom v Bratislave

pod číslom 26352/B

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

**Článok I.**

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/03/54E/1287 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 05.05.2020.
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.

V Pezinku 10.11.2020

V Pezinku 10.11.2020

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....  
Anna Uhrová  
štatutárny zástupca zamestnávateľa  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

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