



**D O H O D A**  
**o ukončení dohody č. 20/35/54E/1701 zo dňa 03.06.2020**

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

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

sídlo Kukorelliho 1, 066 01 Humenné

zastúpeným riaditeľkou PhDr. Monika Chomová

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK96 8180 0000 0070 0053 3458 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

**zamestnávateľom**

názov Brozmadent, s.r.o.

sídlo Osloboditeľov 1600/52, 066 01 Humenné

zastúpeným štatutárnym zástupcom MUDr. Jana Brozmanová

IČO 45615578

DIČ 2023086252

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 86230 - Zubná lekárska prax

Bankové spojenie: IBAN SK06 0200 0000 0028 1156 6955

0200 - Všeobecná úverová banka, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Prešove

pod číslom 23266/P

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

**Článok I.**

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/35/54E/1701 o poskytnutí finančného príspevku v rámci projektu „Prvá pomoc“ – Opatrenie č. 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 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.

..... dňa .....

Humenné, dňa .....

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....  
MUDr. Jana Brozmanová  
štatutárny zástupca zamestnávateľa  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....  
PhDr. Monika Chomová  
riaditeľka úradu alebo ňou poverený  
zamestnanec  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)