

**DOHODA**  
**o ukončení dohody č. 20/03/54E/1049 zo dňa 29.04.2020**

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 OM-Optik, s. r. o.

sídlo Chorvátska 60/85, 900 81 Šenkvice

zastúpeným štatutárnym zástupcom Bc. Miroslava Fitzová

IČO 45242411

DIČ 2022902508

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 47740 - Maloobch.so zdravot.pom.

Bankové spojenie: IBAN SK24 0200 0000 0026 6053 0356

0200 - Všeobecná úverová banka, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Bratislave

pod číslom 60960/B

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

**Článok I.**

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/03/54E/1049 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 29.04.2020.
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.

V Pezinku dňa 04.01.2020

V Pezinku dňa 04.01.2020

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....  
Bc. Miroslava Fitzová  
štatutárny zástupca zamestnávateľa  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....  
Ing. Kamil Pajer  
riaditeľ úradu alebo ním poverený zamestnanec  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)