

**D O H O D A**  
**o ukončení dohody č. 20/03/54E/1134 zo dňa 30.04.2020**

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 Husacina Galik, s. r. o.

sídlo Lipová 21, 900 26 Slovenský Grob

zastúpeným štatutárnym zástupcom Mgr. Paula Gáliková

IČO 50983105

DIČ 2120563181

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 56109 - Ost.účelové stravovanie

Bankové spojenie: IBAN SK83 0900 0000 0051 3339 6910

0900 - Slovenská sporiteľňa, a.s.

Zapísaný v Obchodnom registri, vedenom v Bratislava I

pod číslom 121465/B

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

**Článok I.**

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/03/54E/1134 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 30.04.2020.
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 21.01.2021

V Pezinku dňa 21.01.2021

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....  
Mgr. Paula Gáliková  
štatutárny zástupca zamestnávateľa  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

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