



D O H O D A
o ukončení dohody č. 20/12/54E/1266 zo dňa 04.12.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Prievdza

sídlo Šumperská 1, 971 01 Prievdza

zastúpeným riaditeľom Ing. Jozef Fabian

IČO 30794536

DIČ 2021777780

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

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov Black Bird Café s.r.o.

sídlo Športová 469/26, 972 01 Bojnice

zastúpeným štatutárnym zástupcom Ing. Martina Drozdová

IČO 50350668

DIČ 2120286707

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

Bankové spojenie: IBAN SK40 0900 0000 0051 1398 4977

0900 - Slovenská sporiteľňa, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Trenčíne

pod číslom 33141/R

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/12/54E/1266 o poskytnutí finančného príspevku v rámci projektu „Prvá pomoc“ – Opatrenie č. 1/3A/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 04.12.2020.
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:

.....
Ing. Martina Drozdová
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

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