

DOHODA
o ukončení dohody č. 20/45/54E/737 zo dňa 14.05.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Trebišov

sídlo M. R. Štefánika 73/23, 075 01 Trebišov

zastúpeným riaditeľkou/om Mgr. Martin Dzielavský

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK53 8180 0000 0070 0053 4717 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov INTERKLINIK DERMA s. r. o.

sídlo Einsteinova 0/7, 851 01 Bratislava-Petržalka

zastúpeným štatutárnym zástupcom MUDr. Tomáš Stern

IČO 44086903

DIČ 2022584146

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 86220 - Čin.špec.lekár.praxe

Bankové spojenie: IBAN SK13 1100 0000 0026 2680 3920

1100 - Tatra banka, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Bratislave I

pod číslom 51697/B

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/45/54E/737 o poskytnutí finančného príspevku v rámci projektu „Prvá pomoc“ – Opatrenie č. 3A 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 14.05.2020.
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.

..... dňa

Trebišov, dňa

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....
MUDr. Tomáš Stern
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
Mgr. Martin Dzielavský
riaditeľ úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)