

Dodatok č. 1**k Dohode číslo: 20/16/54E/1591**

**o poskytnutí finančního příspěvku
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**

*uzatvorená v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení
neskorších predpisov
(ďalej len „dodatok“)*

medzi

Úradom práce sociálnych vecí a rodiny Nitra

Sídlo Štefánikova tr. 88, 949 01 Nitra
zastúpeným riaditeľkou/om PhDr. Bronislava Pekárová
IČO 30794536 DIČ
Bankové spojenie:
(ďalej len „úrad“)

a

zamestnávateľom

názov BUWAG, s.r.o.
sídlo Hviezdoslavova 1892/72, 953 01 Zlaté Moravce
zastúpeným štatutárnym zástupcom Stanislav Hruška
IČO 45389047 DIČ
SK NACE Rev2 (kód/text hosp. činnosti) 49390 - Ost.osobná pozemná dopr.
Bankové spojenie: IBAN

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Nitre

Pod číslom 26336/N

(ďalej len „zamestnávateľ“)

a

(spoločne „účastníci dohody“)

**Článok I.
Účel dodatku**

1. Účelom dodatku je zmena práv a povinností účastníkov dohody uzatvorenej dňa 07.05.2020

Článok II
Predmet dodatku

1. Účastníci dohody sa dohodli, že sa dohoda mení nasledovne:
 - a) V identifikačných údajoch zamestnávateľa v záhlaví dohody sa mení číslo účtu zamestnávateľa nasledovne:

Článok III.
Všeobecné a záverečné ustanovenia

1. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou dohody.
2. Ustanovenia dohody, ktoré neboli menené týmto dodatkom ostávajú v platnosti a účinnosti podľa pôvodného znenia dohody.
3. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpísania oboma účastníkmi dohody a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
4. Táto dohoda je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých úrad dostane jeden rovnopis a zamestnávateľ dostane jeden rovnopis.
5. Účastníci dohody vyhlasujú, že sú oprávnení tento dodatok podpísať, že si ho riadne a dôsledne prečítali a súhlasia s jeho obsahom, neuzavreli ho v tiesni ani za zvlášť nevýhodných podmienok a na znak súhlasu s jeho obsahom ho vlastnoručne podpisujú.

..... dňa

..... dňa

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....
Stanislav Hruška
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
PhDr. Bronislava Pekárová
riaditeľ úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)