



D O H O D A
o ukončení dohody č. 20/18/54E/1442 zo dňa 01.06.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Topoľčany

sídlo Škultétyho 1577/8, 955 01 Topoľčany

zastúpeným riaditeľkou Mgr. Janka Krahulíková

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK75 8180 0000 0070 0053 1217 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov EC LIFE STYLE, s.r.o.

sídlo Stummerova 1941/6, 955 01 Topoľčany

zastúpeným štatutárnym zástupcom Ing. Mária Godálová

IČO 50960512

DIČ 2120543524

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 96040 - Služ.týk.sa teles.pohody

Bankové spojenie: IBAN SK32 7500 0000 0040 2493 5415

7500 - Československá obchodná banka, a.s.

Zapísaný v Obchodný register registri, vedenom v Okresný súd Nitra

pod číslom 43990/N

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/18/54E/1442 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 01.06.2020.
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 .02.12.2020.....

Topoľčany, dňa 01.12.2020

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....
Ing. Mária Godálová
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
Mgr. Janka Krahulíková
riaditeľka úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)