

D O H O D A
o ukončení dohody č. 20/06/54E/164 zo dňa 30.04.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Piešťany

sídlo Krajinská 13, 921 01 Piešťany

zastúpeným riaditeľkou/om Ing. Ľubica Vavrová

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK08 8180 0000 0070 0052 9707 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov CK PIEŠŤANY - TOUR s.r.o.

sídlo Holubyho 32, 921 01 Piešťany

zastúpeným štatutárnym zástupcom Mgr. Milan Máčal

IČO 46963626

DIČ 2023674620

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 79120 - Čin.cestov.kancelárií

Bankové spojenie: IBAN SK90 0900 0000 0050 3921 2791

0900 - Slovenská sporiteľňa, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Trnave

pod číslom 30775/T

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/06/54E/164 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.

..... dňa

V Piešťanoch, dňa.....

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....
Mgr. Milan Máčal
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
Ing. Ľubica Vavrová
riaditeľka úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)