

D O H O D A
o ukončení dohody č. 20/28/54E/445 zo dňa 4.5.2020

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Brezno

sídlo Rázusova 40, 977 01 Brezno

zastúpeným riaditeľkou/om Ing. Jozef Kalman

IČO 30794536

DIČ 2021777780

Bankové spojenie: SK66 8180 0000 0070 0053 2543 [Štátna pokladnica]

(ďalej len „**úrad**“)

a

zamestnávateľom

názov Outdoor Nemecká

sídlo Hronská 37 2, 976 97 Nemecká

zastúpeným štatutárnym zástupcom Michal Rohon

IČO 47313170

DIČ 2023810415

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 47640 - Maloob.so šport.potreb.

Bankové spojenie: IBAN SK02 0900 0000 0050 4487 5004

0900 - Slovenská sporiteľňa, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Banskej Bystrici

pod číslom 24537/S

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

Článok I.

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/28/54E/445 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 4.5.2020.
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. / Táto dohoda sa uzatvára elektronicky a predstavuje elektronický originál.

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.

Brezno, dňa:

Brezno, dňa: 12.11.2020

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....
Michal Rohon
štatutárny zástupca zamestnávateľa
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

.....
Ing. Jozef Kalman
riaditeľ úradu
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)