

**D O H O D A**  
**o ukončení dohody č. 20/06/54E/2152 zo dňa 02.06.2020**

uzatvorená medzi účastníkmi dohody

**Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny Piešťany**

sídlo Krajinská 13, 921 01 Piešťany

zastúpeným riaditeľkou Ing. Ľubica Vavrová

IČO 30794536

DIČ 2021777780

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

(ďalej len „**úrad**“)

a

**zamestnávateľom**

názov EuroMed Slovensko s.r.o.

sídlo Kúpeľný ostrov, Balneoterapia II. 3603, 921 29 Piešťany

zastúpeným štatutárnym zástupcom Ing. Andrej Klimek

IČO 36234478

DIČ 2020170284

SK NACE Rev2 (kód/text hospodárskej činnosti) 79110 - Čin.cestov.agentúr

Bankové spojenie: IBAN SK75 0900 0000 0050 4033 5836

0900 - Slovenská sporiteľňa, a.s.

Zapísaný v obchodnom registri, vedenom v Trnave

pod číslom 11745/T

(ďalej len „**zamestnávateľ**“)

a

(spoločne „**účastníci dohody**“)

**Článok I.**

1. Účastníci dohody sa dohodli na ukončení dohody č. 20/06/54E/2152 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 02.06.2020.
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.

Piešťany, dňa .....

Piešťany, dňa .....

Za zamestnávateľa:

Za úrad:

.....  
Ing. Andrej Klimek  
štatutárny zástupca zamestnávateľa  
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)

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