

**DOHODA O MIMORIADNOM UKONČENÍ ZMLUVNÉHO VZŤAHU ZO ZMLUVY
O POSKYTNUTÍ NENÁVRATNÉHO FINANČNÉHO PRÍSPEVKU ČÍSLO
ZM_SEP-IMRK3-2019-002166 UZAVRETEJ DŇA 24.04.2019
(ĎALEJ LEN „Dohoda“)
UZAVRETÁ MEDZI:**

1. ZMLUVNÉ STRANY

1.1. Poskytovateľ

názov: **Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky**
sídlo: **Špitálska 4,6,8, 816 43 Bratislava**
IČO: **00681156**
konajúci: **JUDr. Ján Richter, minister práce, sociálnych vecí a rodiny SR**

v zastúpení

názov: **Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky**
sídlo: **Pribinova 2, 812 72 Bratislava**
IČO: **00151866**
konajúci: **JUDr. Adela Danišková, generálna riaditeľka sekcie európskych programov Ministerstva vnútra SR**

na základe splnomocnenia obsiahnutého v Zmluve o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom zo dňa **08. júla 2015** v znení jej dodatku č. 1 zo dňa **09. júla 2018** a plnomocenstva č. KM-OPS4-2018/001604-121 zo dňa **03. mája 2018**.

poštová adresa¹: **Panenská 21, 812 82 Bratislava**

(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

1.2. Prijímateľ

názov: **ROZVOJ SPIŠA, n.o.**
sídlo: **Medza 10, 052 01 Spišská Nová Ves**
IČO: **35582537**
IČ DPH: **.....**
zapísaný v: **Registri neziskových organizácií**
konajúci: **Mgr. Jozef Kačenga, riaditeľ**

(ďalej len „**Prijímateľ**“)

(Poskytovateľ a Prijímateľ sa pre účely tejto Dohody označujú ďalej aj ako „zmluvné strany“ alebo aj jednotlivo „zmluvná strana“)

¹ Vyplní sa v prípade, ak je poštová adresa (korešpondenčná adresa) Zmluvnej strany odlišná od adresy jej sídla

Článok 1

1. Zmluvné strany sa dohodli na mimoriadnom ukončení Zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku číslo ZM_SEP-IMRK3-2019-002166 zo dňa 24.04.2019 (ďalej len „Zmluva“) v zmysle čl. 9 ods. 3 prílohy č.1 Zmluvy.
2. Identifikácia projektu v zmysle čl. 2 ods. 2.1 Zmluvy:

Názov projektu	: Poskytovanie mentorskej a tútorskej podpory žiakov ZŠ a SŠ z MRK v Levoči
Kód projektu v ITMS2014+	: 312051S282
Miesto realizácie projektu	: Východné Slovensko, Prešovský kraj, okres Levoča, mesto Levoča
Výzva - kód Výzvy	: OPLZ-PO5-2017-2

Článok 2

1. Zmluva sa zrušuje dňom nadobudnutia účinnosti tejto Dohody.
2. Zmluvné strany vyhlasujú, že medzi nimi nedošlo k žiadnemu finančnému alebo nefinančnému plneniu na základe Zmluvy a ku dňu zrušenia Zmluvy nevznikli ani jednej zo zmluvných strán zo Zmluvy alebo na základe Zmluvy žiadne záväzky, ktoré by bola dotknutá zmluvná strana povinná splniť aj po zrušení Zmluvy. Zmluvné strany zároveň vyhlasujú, že medzi nimi nie sú žiadne sporné otázky a po zrušení Zmluvy si vo vzťahu k nej nebudú uplatňovať akékoľvek nároky.

Článok 3

Záverečné ustanovenia

1. Dohoda nadobúda platnosť dňom neskoršieho podpisu zmluvných strán a účinnosť nadobúda kalendárnym dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia Poskytovateľom v Centrálnom registri zmlúv (ďalej len „CRZ“). Ak Poskytovateľ aj Prijímateľ sú obaja povinnými osobami podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v takom prípade pre nadobudnutie účinnosti Dohody je rozhodujúce zverejnenie Dohody Poskytovateľom. Zmluvné strany sa dohodli, že prvé zverejnenie Dohody zabezpečí Poskytovateľ a o dátume zverejnenia Dohody informuje Prijímateľa.
2. Táto Dohoda je vyhotovená v troch (3) rovnopisoch s platnosťou originálu, pričom po podpise Dohody dostane Prijímateľ jeden (1) rovnopis a dva (2) rovnopisy dostane Poskytovateľ.
3. Zmluvné strany výslovne súhlasia so zverejnením Dohody v jej plnom rozsahu v CRZ. V prípade sporu zmluvných strán sa bude postupovať podľa textu Dohody, zverejnenej v CRZ.



4. Zmluvné strany vyhlasujú, že si text tejto Dohody riadne a dôsledne prečítali, jej obsahu a právnym účinkom z nej vyplývajúcich porozumeli, ich zmluvné prejavy sú dostatočne jasné, určité a zrozumiteľné, podpisujúce osoby sú oprávnené k podpisu tejto Dohody a na znak súhlasu ju podpísali.

Za Poskytovateľa v zastúpení v Bratislave, dňa:

Podpis:

JUDr. Adela Danišková, generálna riaditeľka sekcie európskych programov Ministerstva vnútra SR

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/zástupcu² Poskytovateľa

Za Prijímateľa v, dňa:

Podpis:

.....

Meno a priezvisko štatutárneho orgánu/zástupcu³ Prijímateľa

² Ak sa nehodí, prečiarknite

³ Ak sa nehodí, prečiarknite