



Evropská unie
Fond evropské pomoci nejchudším osobám
Operační program potravinové a materiální pomoci



FORMULÁŘ FINANČNÍ IDENTIFIKACE

(Tento formulář slouží pro účely poskytnutí podpory z prostředků
Fondů evropské pomoci nejchudším osobám a státního rozpočtu ČR)

MAJITEL ÚČTU *)

JMÉNO: Mateřská škola Sokolov, Kosmonautů 1881

ADRESA: Kosmonautů 1881, 356 01 Sokolov

MĚSTO: Sokolov

PSČ: 356 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 60611669

KONT. OSOBA: Bc. Jana Hegedüsová, ředitelka

TELEFON: 606095400

FAX:

E – MAIL: hegedusovaj@seznam.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: Česká spořitelna, a. s.

ADRESA: Olbrachtova 1929/62 Praha 4

MĚSTO: Praha

PSČ: 14000

MĚNA: Kč

ČÍSLO ÚČTU: 862728329/0800

IBAN: CZ53 0800 0000 0008 6272 8329

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

Česká spořitelna, a.s.
region Jihozápadní Čechy
pobočka v Sokolově
B. Němcové 2042, 356 18 Sokolov

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

18.4.2019 *Hegedüsová Jana*

*) Partnerská organizace projektu