



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
Fondy evropské pomoci nejchudším osobám a státního rozpočtu ČR)

MAJITEL ÚČTU *)

JMÉNO: Základní škola a Mateřská škola Ostrov, Myslbekova 996, příspěvková organizace

ADRESA: Myslbekova 996, 363 01 Ostrov

MĚSTO: Ostrov

PSČ: 363 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 49753363

KONT. OSOBA: Mgr. Martin Fous, ředitel

TELEFON: 608033333

FAX:

E – MAIL: reditel@zsamsostrov.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: Komerční banka, a. s.

ADRESA: Masarykova 1299, 363 01 Ostrov

MĚSTO: Ostrov

PSČ: 363 01

MĚNA: Kč

ČÍSLO ÚČTU: 5174930227/0100

IBAN: CZ8401000000005174930227

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)


Josef Havlíček
ředitel pobočky
pobočka Ostrov

KOMERČNÍ BANKA a.s.
pobočka
Ostrov

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

30. 4. 19

*) Partnerská organizace projektu

Základní škola a Mateřská škola Ostrov,
Myslbekova 996,
příspěvková organizace
IČO: 497 53 363, DIČ: CZ49753363
Tel.: 777 661 337, e-mail: skola@zsamsostrov.cz