



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, Pionýrů 1344

ADRESA: Pionýrů 1344, 356 01 Sokolov

MĚSTO: Sokolov

PSČ: 356 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 70834598

KONT. OSOBA: Bc. Romana Veselková, ředitelka

TELEFON: 702226518

FAX:

E – MAIL: 1ms.so@seznam.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: Československá obchodní banka, a. s.

ADRESA: 5. května 714

MĚSTO: Sokolov

PSČ: 356 01

MĚNA: Kč

ČÍSLO ÚČTU: 254725669/0300

IBAN: CZ 22 0300 0000 000254725669

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE

BANKY (Obojí povinné)
Československá obchodní banka, a.s.

pobočka - retailová klientela,
malé a střední podniky

5. května 714
356 60 Sokolov
775

Jana Kovářová
Klientský pracovník

Jitka Zajová
Premium bankér

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

Mateřská škola Sokolov, Pionýrů 1344
Pionýrů 1344, 356 01 Sokolov
IČO: 708 34 598, Tel.: 359 808 403

①

30.4.2019 Bc. Romana Veselková

*) Partnerská organizace projektu