



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, Mateřská škola a Základní umělecká škola Bezručice, příspěvková organizace

ADRESA: Školní 183, 349 53 Bezručice

MĚSTO: Bezručice

PSČ: 349 53

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 75 007 126

KONT. OSOBA: Mgr. Eva Kalistová

TELEFON: 374 629 278

FAX:

E – MAIL: reditel@bezrucice.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: Poštovní spořitelna – pobočka ČSOB

ADRESA: náměstí Republiky 96/8

MĚSTO: Plzeň

PSČ: 301 00

MĚNA: CZK

ČÍSLO ÚČTU: 189428384/0300

IBAN: CZ16 0300 0000 0001 8642 8384

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)

*) Partnerská organizace projektu