



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: **Základní škola Nový Bor, Generála Svobody 114, okres Česká Lípa, příspěvková organizace**

ADRESA: Generála Svobody 114

MĚSTO: Nový Bor

PSC: 473 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 72743964

KONT. OSOBA: Mgr. Jiřina Jelínková

TELEFON: 737382662

FAX:

E – MAIL: zsarnultovice.jelinkova@gmail.com

BANKA

JMÉNO BANKY:

ADRESA:

MĚSTO:

PSC:

MĚNA:

ČÍSLO ÚČTU:

IBAN:

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU (Povinné)

*) Partnerská organizace projektu