



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 a mateřská škola Višňová, okres Liberec, příspěvková organizace

ADRESA: Višňová č.p. 173

MĚSTO: Višňová

PSČ: 464 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 72743522

KONT. OSOBA: Mgr. Adéla Paříková

TELEFON: 602602495

FAX:

E – MAIL: skola@zsvisnova.cz

BANKA

JMÉNO BANKY:

ADRESA:

MĚSTO:

PSČ:

MĚNA:

ČÍSLO ÚČTU:

IBAN:

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE
BANKY (Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU (Povinné)

*) Partnerská organizace projektu