



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, Osečná, okres Liberec, příspěvková organizace**

ADRESA: Školní 63

MĚSTO: Osečná

PSČ: 463 53

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 70983810

KONT. OSOBA: Mgr. Bc. Tomáš Johanovský

TELEFON: 732271081

FAX:

E – MAIL: reditel@zsosecna.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