



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, Nové Město pod Smrkem, okres Liberec, příspěvková organizace**

ADRESA: Mánesova 952

MĚSTO: Nové Město pod Smrkem

PSČ: 463 66

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 72741911

KONT. OSOBA: Miloslava Suková

TELEFON: 736481629

FAX:

E – MAIL: mssj@volny.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