



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 Železný Brod, Slunečná 327, příspěvková organizace**

ADRESA: Slunečná 327

MĚSTO: Železný Brod

PSČ: 468 23

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 70695016

KONT. OSOBA: Eva Dvořáková

TELEFON: 602144530

FAX:

E – MAIL: [msslunickozb@volny.cz](mailto:msslunickozb@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