



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, Liberec, Na Výběžku 118, příspěvková organizace

ADRESA: Na Výběžku 118

MĚSTO: Liberec 15- Starý Hracov

PSČ: 460 15

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 72741716

KONT. OSOBA: Mgr. Jarmila Plachá

TELEFON: 777281263

FAX:

E – MAIL: placha@zsnavybezku.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