



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 Tanvald, Sportovní 576, příspěvková organizace**

ADRESA: Sportovní 576

MĚSTO: Tanvald

PSČ: 468 42

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 43257089

KONT. OSOBA: Mgr. Ivana Stěhulová

TELEFON: 728837870

FAX:

E – MAIL: ivana.stehulova@zstanvald.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