



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, Česká Lípa, Jižní 1903, příspěvková organizace

ADRESA: Jižní 1903

MĚSTO: Česká Lípa

PSČ: 470 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 48283088

KONT. OSOBA: Mgr. Jan Policer

TELEFON: 608167488

FAX:

E – MAIL: zsjizni@seznam.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