



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 "Rolnička", Liberec, Truhlářská 340/7, příspěvková organizace**

ADRESA: Truhlářská 340/7

MĚSTO: Liberec II-Nové Město

PSČ: 460 01

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 72742020

KONT. OSOBA: Mgr. Miriam Plačková

TELEFON: 604251821

FAX:

E – MAIL: ms02.lbc@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