



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, Stráž pod Ralskem, příspěvková organizace

ADRESA: Pionýrů 141

MĚSTO: Stráž pod Ralskem

PSČ: 471 27

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 46750088

KONT. OSOBA: Mgr. Bedřiška Rychtaříková

TELEFON: 725759401

FAX:

E – MAIL: bedriska.rychtarikova@zsstraz.org

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