



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 Desná, okres Jablonec nad Nisou, příspěvková organizace

ADRESA: Krkonošská 613

MĚSTO: Desná II

PSČ: 468 62

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 70982597

KONT. OSOBA: Mgr. Martina Hrubá

TELEFON: 736753750

FAX:

E – MAIL: reditelna@zsdesna.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