



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 pro tělesně postižené, Liberec, Lužická 90/7, příspěvková organizace

ADRESA: Lužická 920/7

MĚSTO: Liberec

PSČ: 46001

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 46749799

KONT. OSOBA: Mgr. Vít Šťastný

TELEFON: 777129044

FAX:

E – MAIL: statny.zsms@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)