

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 Fondu evropské pomoci nejchudším osobám a státního rozpočtu ČR)

MAJITEL ÚČTU

JMÉNO	Z á k l a d n í š k o l a , L i b e r e c
ADRESA	5 . k v ě t n a 6 4 / 4 9 p . o .
MĚSTO	L i b e r e c P S Č 4 6 0 0 1
ZEMĚ	Č R I Č O 6 5 6 4 2 3 7 6
KONT. OSOBA	R a d k a K o n e č n á
TELEFON	7 3 4 2 3 4 1 0 2 FAX
E - MAIL	k o n e c n a @ z s 5 k v e t e n . c z

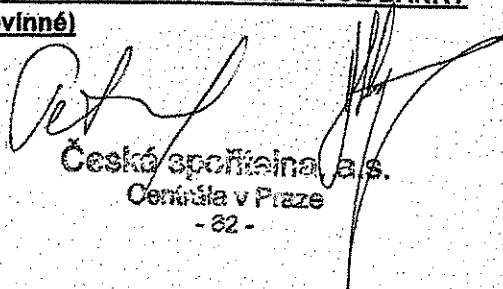
BANKA

JMÉNO BANKY	Č e s k á s p o ř i t e l n a a . s .
ADRESA	B u d ě j o v i c k á 1 5 1 8 / 1 3 b
MĚSTO	P r a h a 4 P S Č 1 4 0 0 0
MĚNA	C Z K
ČÍSLO ÚČTU	5 4 4 8 6 7 2 / 0 8 0 0
IBAN	C Z 9 4 0 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 5 4 4 8 6 7 2

POZNÁMKA

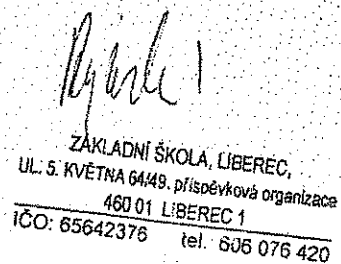
RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE BANKY

(Obojí povinné)


Česká spořitelna a.s.
Centrála v Praze
- 82 -

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU

(Povinné)


ZÁKLADNÍ ŠKOLA, LIBEREC,
UL. 5. KVĚTNA 6449, příspěvková organizace
460 01 LIBEREC 1
IČO: 65642376 tel. 606 076 420