



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 U S o u d u 3 6 9 / 8 p ř í s p ě v k o v á o r g a n i z a c e
ADRESA	U S o u d u 3 6 9 / 8 L i b e r e c 2
MĚSTO	L i b e r e c P S Č 4 6 0 0 1
ZEMĚ	Č R I Č O 7 2 7 4 3 1 3 1
KONT. OSOBA	I n g . J i ř í V e s e l ý
TELEFON	7 3 6 7 5 6 5 1 2 FAX
E - MAIL	s k o l a @ z s u s o u d u . c z

BANKA	
JMÉNO BANKY	Č e s k á s p o ř í t e l n a , a . s .
ADRESA	F e l b e r o v a 1 2 / 9
MĚSTO	L i b e r e c P S Č 4 6 0 0 1
MĚNA	C Z K
ČÍSLO ÚČTU	5 4 7 4 5 1 2 / 0 8 0 0
IBAN	C Z 3 8 0 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 5 4 7 4 5 1 2

POZNAMKA

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE BANKY

(Obějí povinné)
Česká spořitelna, a.s.
region Severozápadní Čechy
pobočka v Liberci
Felberova 12/9, 461 98 Liberec 2

Chomová Iveta

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU

(Povinné)

Základní škola, (1)
Liberec, U Soudu 369/8,
příspěvková organizace

21.9.2016