



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
Fondy evropské pomoci nejchudším osobám a státního rozpočtu ČR)

MAJITEL ÚČTU *)

JMÉNO: MATERŠKÁ ŠKOLA "SÍDLIŠTĚ", Liberec 30, Skloněná 1414, příspěvková organizace

ADRESA: Skloněná 1414

MĚSTO: Liberec 30

PSČ: 463 11

ZEMĚ: Česká republika

IČO: 46746234

KONT. OSOBA: Mgr. Hana Šimková

TELEFON: 774517299

FAX:

E - MAIL: mssidliste@vratislavice.cz

BANKA

JMÉNO BANKY: Česká spořitelna, a.s., Praha 4

ADRESA: Olbrachtova 1929/62

MĚSTO: Praha 4

PSČ: 140 00

MĚNA: Kč

ČÍSLO ÚČTU: 982793379/0800

IBAN: CZ96 0800 000 0009 8279 3379

POZNÁMKA:

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE

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

Lucie Jelínková
osobní bankérka

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU (Povinné)

25.5.2018

*) Partnerská organizace projektu