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

ADRESA

MĚSTO **P S Č**

ZEMĚ **IČO**

KONT. OSOBA

TELEFON **FAX**

E - MAIL

BANKA

JMÉNO BANKY

ADRESA

MĚSTO **PSČ**

MĚNA

ČÍSLO ÚČTU

IBAN

POZNÁMKA

RAZÍTKO BANKY + PODPIS ZÁSTUPCE BANKY
(Obojí povinné)

DATUM + PODPIS DRŽITELE ÚČTU
(Povinné)