FORMULARZ KONKURSU

**w ramach Funduszu Aktywizacji Twórczości Teatralnej,**

**finansowanego przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

Twórca teatralny: ……………………..…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa projektu: ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

w oparciu o pakiet realizacyjny nr ……………

**I. Opis projektu**

1. Adres siedziby twórcy teatralnego

…………………………………………………………………………………………………………

2. Miejsce realizacji projektu

…………………………………………………………………………………………………………..

3. Termin realizacji projektu

………………………………………………………………………………………………………….

4. Osoba do kontaktu – imię i nazwisko, telefon, mail.

……………………………………………………………………………………………………………

5. Cele projektu

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

6. Szczegółowy opis projektu zgodny z kosztorysem i regulaminem

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia   
i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem działań planowanych przy realizacji projektu np. premiera, liczba spektakli - zapis w tabeli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin działania** | **Planowane działania / ilość realizacji** |
| 1 |  |  |

**II. Kosztorys całkowity kosztów projektu**

1. Całkowity koszt projektu………………… **zł**

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa kosztu | Koszt ogółem PLN | Koszty z podziałem na źródła finansowania | | |
| Wnioskowana kwota | Finansowe środki wnioskodawcy - PLN | Inne źródła - PLN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | razem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**III. Inne wybrane informacje dotyczące projektu**

1. Osoby zaangażowane w realizację projektu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji projektów podobnego rodzaju.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Partnerzy biorący udział w realizacji projektu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam(-my), że:**

1) proponowany projekt w całości mieści się w zakresie działalności naszej jednostki,

2) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
i faktycznym.

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny jednostki i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Statut lub regulamin jednostki.
3. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT.