**Wniosek o dofinansowanie zadania w ramach Konkursu im. Jana Dormana**

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

|  |
| --- |
|  |

2. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze (nr telefonu, nr faxu i adres e-mail):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię: |  | imię: |  |
| nazwisko: |  | nazwisko: |  |
| funkcja: |  | funkcja: |  |
| nr telefonu: |  | nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  | adres e-mail: |  |

3. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Instytutem Teatralnym im. Zbigniewa Raszewskiego (nr telefonu, nr faxu i adres e-mail):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię: |  | nr telefonu: |  |
| nazwisko: |  | nr faxu: |  |
| funkcja: |  | adres e-mail: |  |

4. Adres wnioskodawcy (województwo, miejscowość, powiat, gmina, kod pocztowy, ulica, nr telefonu, faxu, e-mail, nr NIP):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| województwo: |  | ulica: |  |
| miejscowość: |  | nr telefonu: |  |
| powiat: |  | nr faxu: |  |
| gmina: |  | adres e-mail: |  |
| kod pocztowy: |  | NIP: |  |

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

|  |
| --- |
| nazwa banku i adres oddziału: |
| numer konta: |

6. Forma organizacyjno-prawna:

|  |  |
| --- | --- |
| Samorządowa instytucja kultury |  |
| Organizacja pozarządowa |  |
| Inne (jakie?) |  |

**II OPIS ZADANIA**

1. Informacje o spektaklu:

|  |  |
| --- | --- |
| tytuł |  |
| planowana data premiery |  |
| odbiorcy (wiek) |  |
| autor tekstu/inspiracje tekstowe |  |
| reżyseria/dramaturgia |  |
| scenografia/muzyka/chorografia/inne |  |

2. Opis koncepcji spektaklu (eksplikacja – z uwzględnieniem koncepcji dostosowania spektaklu do warunków placówek oświatowych)

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

3. Informacje o twórcach spektaklu.

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

4. Program działań edukacyjnych (koncepcja z uwzględnieniem celów, informacje o realizatorach).

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

5. Opis eksploatacji spektaklu w placówkach oświatowych (liczba spektakli, miejsca prezentacji itp.)

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

6. Koncepcja badania ewaluacyjnego.

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

**III KOSZTY REALIZACJI ZADANIA**

Do Wniosku należy dołączyć budżet projektu wykonany w pliku EXCEL.

**IV OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu programu oraz że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| /miejscowość, data/ | /podpisy wraz z pieczęciami imiennymi/ |

**UWAGA! W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe informacje, Instytut Teatralny zastrzega sobie prawo do odrzucenia wniosku lub do anulowania podjętej decyzji o dofinansowaniu.**